



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: MILAMANI

Facilitador: MARCO ANTONIO CHOQUE MARTINEZ

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2018

Fecha Final: 12 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AYAVIRI	QUISPE	ESTEFANIA	1393571	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	9	10	45	14	11	11	10	46	10	13	13	13	49	47	C
2	BEJARANO	LAIME	RENE	6569153	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	13	57	14	14	18	11	57	11	15	16	14	56	57	C
3	CIPRIANO	GOMEZ	TOMASA	8585400	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	14	12	56	13	14	16	13	56	14	19	15	13	61	58	C
4	CONDORI	QUISPE	SUSANA	10512856	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	13	60	11	17	17	13	58	14	14	15	14	57	58	C
5	DORADO	SARATE	PABLO	12611205	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	15	13	59	13	18	15	14	60	14	15	16	13	58	59	C
6	MAMANI	MAMANI	IRMA IRENE	6575456	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	14	14	15	10	53	14	15	14	14	57	52	C
7	MAMANI	QUISPE	ELVA	6584664	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	13	56	13	12	14	14	53	14	12	15	13	54	54	C
8	MARTINEZ	FLORES	LUCIA	8572103	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	17	14	55	14	15	16	13	58	14	16	16	14	60	58	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital