



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Tacobamba

Localidad/Comunidad: TAPIFAYA

Facilitador: ZENOBIA CHOQUETICLLA MANUEL

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	FERNANDEZ	CRUZ	CARMELO	6615178	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	11	15	16	10	52	10	18	14	9	51	52	C
2	FLORES	FERNANDEZ	PRIMITIVO	1116356	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	15	10	54	9	15	17	10	51	10	16	18	10	54	53	C
3	GUSMAN	LIMACHI	GUILLERMO	3657469	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	15	11	52	10	14	16	10	50	9	18	21	10	58	53	C
4	LIMACHI	FLORES	ERNESTO	12737872	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	11	54	10	18	16	10	54	12	13	21	9	55	54	C
5	LIMACHI	VELIZ	MARIO	6615148	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	11	12	19	10	52	13	18	19	10	60	55	C
6	LOVERA	MARTINEZ	CORNELIO	6615090	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	11	57	13	15	16	11	55	10	18	16	10	54	55	C
7	POLO	ROMERO	PRIMITIVO	5522402	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	10	12	16	10	48	13	18	21	11	63	53	C
8	TABOADA	MAQUERA	SEVERO	6615082	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	18	10	51	10	15	18	10	53	11	18	19	9	57	54	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