



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUI BAÑOS

Facilitador: ELIZABET MISME CHURA

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2018

Fecha Final: 7 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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 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	CATARI	ESPINOZA	PAULINA	3985830	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	12	63	10	19	21	10	60	12	20	18	9	59	61	C
2	ESCALIER	MAMANI	TEODORO	1241254	49	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	19	20	11	60	10	19	21	10	60	13	20	21	10	64	61	C
3	ESPINOZA	QUIROGA	ESPECTACION	1341018	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	12	18	20	12	62	10	19	20	12	61	61	C
4	FERNANDEZ	PARI	HILARION	1303642	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	20	10	61	11	19	21	9	60	10	20	19	10	59	60	C
5	LENIS	SOCAÑO	LUCIA	1392297	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	12	18	19	12	61	10	19	20	10	59	59	C
6	NINA	CONDORI	MARIA	6600702	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	20	10	59	9	19	21	11	60	10	20	21	12	63	61	C
7	RAMOS	BRAVO	ANDRES	1297262	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	12	19	20	12	63	11	19	18	12	60	60	C
8	VITORIA	RELOS	FELICIA	3670623	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	10	19	21	11	61	10	20	19	12	61	60	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