



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUÍ BAÑOS

Facilitador: LOURDES TABOADA CONDORI

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2018

Fecha Final: 10 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	HUAQUIPA	MAMANI	CRISTINA	5507026	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	11	62	10	19	21	12	62	11	20	19	10	60	61	C
2	HUAQUIPA	QUIROGA	BASILIA	3986293	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	11	61	12	19	18	10	59	12	20	19	11	62	61	C
3	MAMANI	CALA	LEONARDA	1340883	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	12	60	10	19	18	10	57	12	18	19	11	60	59	C
4	MANTES	QUIROGA	MARIO	10505467	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	20	12	63	12	20	18	9	59	10	19	18	12	59	60	C
5	OQUENDO	COPA	LUCIA	8602005	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	11	62	10	19	20	11	60	9	21	20	11	61	61	C
6	RELOS	ESPINOZA	JUANA	1294292	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	10	20	18	10	58	10	19	20	11	60	60	C
7	VILACAHUA	ESPINOZA	VIRGINIA	10505468	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	11	62	12	19	18	11	60	12	19	20	9	60	61	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