



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

Facilitador: TANIA CAMACHO GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	8	8	8	0
Total	11	11	11	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	FLORES	MEDINA	JULIANA	3662736	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	9	39	8	11	10	8	37	9	11	10	10	40	39	C
2	FLORES	MONTERO	JUAN DE DIOS	1319162	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	10	9	38	9	11	10	9	39	8	11	10	9	38	38	C
3	FLORES	MONTERO	TORIBIO	6701143	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	10	9	39	9	11	11	9	40	9	10	11	8	38	39	C
4	MONTERO	FLORES	DELIA	6686971	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	9	38	9	11	11	9	40	9	10	11	9	39	39	C
5	MONTERO	PUITA	SABINO	1271202	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	10	9	40	10	11	10	9	40	8	11	10	9	38	39	C
6	PUITA	CASTRO	ROBERTO	5088542	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	8	38	9	11	10	9	39	9	11	10	9	39	39	C
7	PUITA	MAMANI	GREGORIO	1307526	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	10	9	39	10	11	10	9	40	10	11	10	9	40	40	C
8	PUITA	MAMANI	GUILLERMO	4002196	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	8	38	11	10	11	9	41	10	11	11	9	41	40	C
9	PUITA	MAMANI	NATIVIDAD		65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	10	9	38	8	10	11	9	38	8	10	11	9	38	38	C
10	PUITA	ROCHA	MARIANO	1256936	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	9	39	8	10	11	9	38	8	11	11	9	39	39	C
11	ROCHA	MONTERO	EBARISTO	4003579	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	9	39	8	10	11	9	38	9	11	10	9	39	39	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