



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaqui

Localidad/Comunidad: CHAQUI BAÑOS

Facilitador: CLAUDIA ALVAREZ RAMIREZ

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2016

Fecha Final: 20 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALANOCA	VILLCA	ELIAS	1298062	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	10	18	18	14	60	10	20	18	14	62	61	C
2	APAZA	CRUZ	JULIA	1422916	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	12	15	20	10	57	12	18	21	10	61	57	C
3	APAZA	LENIZ	TEODORA	6686213	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	65	C
4	GALLEGOS	NICASIO	AMALIA	3662576	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	19	10	57	13	15	20	10	58	13	15	20	10	58	58	C
5	MACHACA	PUITA	VICTOR	3703701	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	57	C
6	MAMANI	CALA	MARTHA	1341276	62	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	12	10	52	11	12	19	10	52	11	12	19	10	52	52	C
7	MAMANI	HUAQUIPA	FERNANDA	5557615	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	10	18	20	14	62	14	18	20	14	66	62	C
8	MAMANI	LENIS	SIMONA	13572942	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	15	20	10	55	10	18	20	10	58	57	C
9	ORTEGA	CRUZ	ROSARIO	3985836	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	12	12	18	10	52	12	12	18	10	52	53	C
10	VILLANUEVA	MAMANI	LIZETH ZULEMA	8602671	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	62	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