



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Chayanta  
Municipio: Ravelo  
Localidad/Comunidad: PALOMINI

Facilitador: NELLY QUIRUCHI VEDIA  
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015  
Fecha Final: 30 de may. de 2015

Bloque: 1  
Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GUTIERREZ	DANIEL	12550873	21	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	18	14	66	14	19	18	14	65	14	18	20	14	66	66	C
2	BALTAZAR	SOTO	CARLOTA	14033423	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	19	14	67	14	19	20	14	67	14	20	19	10	63	66	C
3	BELTRAN	MAMANI	MODESTA	6568503	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	67	C
4	CHAVARRIA	SERRUDO	PASTORA	8570402	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	14	16	16	14	60	13	18	18	14	63	14	16	18	10	58	60	C
5	CHOQUE	CLEMENTE	CARMEN	6568647	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	16	18	14	60	13	18	18	14	63	14	20	20	14	68	62	C
6	FERNANDEZ	CUNO	AGUSTINA	10508714	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	11	16	15	10	52	14	16	18	10	58	13	16	17	10	56	56	C
7	MONTALVO	FLORES	AGAPITO	13026830	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	16	18	10	58	12	16	18	10	56	13	17	16	10	56	58	C
8	SOTO	ANARATA	ANGEL	8633049	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	17	18	10	57	13	17	18	10	58	12	15	18	10	55	56	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