



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

Facilitador: CLAUDIA QUIÑONES EUGENIO

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2012

Fecha Final: 2 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	LEON	ORTEGA	MARIO		2	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	12	15	17	12	56	12	13	15	11	51	53	C
2	LOPEZ	NINA	FELIX	3665970	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	5	50	12	14	15	12	53	11	9	12	10	42	48	C
3	MAMANI	ACARAPI	JUAN	500885	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	13	15	17	12	57	11	15	16	11	53	53	C
4	MAMANI	ACARAPI	MARIA ELENA		2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	12	56	12	13	15	14	54	13	15	16	10	54	55	C
5	MAMANI	CONDORI	JAVIER	3606057	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	15	17	12	55	12	15	9	10	46	51	C
6	QUISPE	FLORES	NICOLASA		2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	12	14	16	10	52	13	15	17	10	55	53	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