



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: KEÑUAL

Facilitador: MARISOL BEDOYA PIMENTEL
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2015
Fecha Final: 2 de ene. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

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	CAGUASIRI	OROPEZA	LUCIA	3948616	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	9	15	13	43	11	10	8	9	38	12	10	9	9	40	40	C
2	CARDENAS	AQUINO	FAUSTINO	10627332	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	18	6	47	9	12	12	8	41	9	11	11	10	41	43	C
3	FAJARDO	HERRERA	CRISTINA	6595821	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	21	13	52	8	10	12	10	40	10	8	13	10	41	44	C
4	FAJARDO	HERRERA	NILDA	10327491	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	5	19	12	47	9	9	10	10	38	9	9	9	10	37	41	C
5	FAJARDO	SEGOVIA	MAYDA	12867689	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	11	44	10	11	13	9	43	9	14	10	13	46	44	C
6	FAJARDO	SEGOVIA	TOMAS	1804617	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	12	10	45	8	13	11	9	41	14	10	14	10	48	45	C
7	HERRERA	FAJARDO	NEBTALY	12350372	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	9	12	39	13	8	16	9	46	10	11	10	8	39	41	C
8	HERRERA	LOPEZ	ANGEL	12867862	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	6	14	43	12	17	0	8	37	8	10	11	9	38	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