



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Cornelio Saavedra
Municipio: Betanzos
Localidad/Comunidad: SIJLLANI

Facilitador: PATRICIA ELSA ORTIZ MONTELLANO
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAVEZ	CAIHUARA	EUSTACIA	5137175	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	12	14	14	6	46	11	15	18	10	54	10	14	18	10	52	50	C
2	CRUZ	CUENCA	FLORENCIA	6582524	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	12	17	16	10	55	12	14	13	10	49	12	12	14	10	48	49	C
3	ESTRADA	VEDIA	BERNA	4442669	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	11	12	15	14	52	12	14	13	10	49	14	16	13	6	49	51	C
4	FAJARDO	MONTALVO	SEVERINA	1297726	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	13	13	10	48	13	12	14	10	49	10	13	13	10	46	50	C
5	FLORES	GARRADO	ISIDORA	4017556	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	15	17	14	58	12	14	18	10	54	11	17	12	14	54	55	C
6	FLORES	PEREZ	ENRRIQUETA	5576902	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	17	10	55	12	14	16	14	56	14	15	14	10	53	14	16	14	10	54	55	C
7	RAMOS	CHOQUE	MARGARITA	8574455	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	14	18	10	54	14	16	15	10	55	14	17	16	10	57	54	C
8	TELLEZ	LLANOS	ROSA	1302309	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	12	14	12	10	48	10	15	15	10	50	12	15	17	10	54	50	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