



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Chaquí

Localidad/Comunidad: CHAQUI

Facilitador: ALFREDO ZOTA YAPU

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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		CABRERA	BENEDICTO	13039419	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	10	10	12	6	38	41	C
2	CABRERA	MAMANI	SANDRA EVELIN	6702601	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	12	12	15	10	49	10	14	15	10	49	10	10	15	10	45	49	C
3	CATARI	CALIZAYA	JESUS ENRIQUE	5118951	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	15	10	10	47	14	15	15	10	54	10	10	15	10	45	50	C
4	CONDORI	MICO	ADELA	12813761	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	10	15	10	6	41	10	15	10	6	41	10	10	10	6	36	39	C
5	ESPINOZA	ÑUCO	LUCIA	3675157	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	14	10	51	13	13	12	10	48	14	14	14	10	52	10	12	12	10	44	49	C
6	IBARRA	CRUZ	GENOBEVA	5111238	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	12	12	10	44	10	10	10	10	40	42	C
7	LEON	CONDORI	MAGDALENA	5077371	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	10	12	10	10	42	10	15	15	10	50	10	12	12	10	44	46	C
8	TAQUICHIRI	ARRIAGA	ESTEFANIA	3968995	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	12	14	15	10	51	12	12	15	10	49	10	12	14	10	46	49	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