



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: MARIA ROSARIO JANCO PINTO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

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					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	BALLESTEROS	CASTRO	MARIO	1269919	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	13	10	50	12	18	20	10	60	13	13	17	10	53	54	C
2	CONDO	QUECAÑO	TEODORO	1308857	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	12	18	17	10	57	13	14	16	10	53	54	C
3	COPA	VILLAPUMA	RUPERTO	6562782	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	ESTRADA	CHICCHI	DEMETRIO	3970699	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	10	17	17	10	54	10	17	18	10	55	54	C
5	ESTRADA	MAMANI	SANTIAGO	3971587	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	15	17	14	60	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	66	C
6	ESTRADA	QUISPE	MARTIN	3970688	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	12	17	15	10	54	12	19	14	10	55	57	C
7	HUALLPA	VEDIA	EUGENIO	3986898	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	69	C
8	QUISPE	LOPEZ	DIONICIA	1341823	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	67	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