



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Tacobamba

Localidad/Comunidad: TACOBAMBA

Facilitador: DEIMAR APAZA COA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 31 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ANDIA	PASCUAL	FRANCISCA	3508029	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	45	C
2	CAYO	COPA	LUCIO	6688660	76	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	12	10	10	40	9	11	13	10	43	12	14	12	10	48	44	C
3	CHOQUE	LAIME	SIMEON	1274965	82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	12	14	10	10	46	9	11	13	10	43	43	C
4	COPA	PONCE	SINFOROSA	1208434	76	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	12	11	14	10	47	12	14	10	10	46	44	C
5	CUEVAS	MAMANI	JUANA	1249242	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	9	13	11	10	43	12	14	8	10	44	43	C
6	LOPEZ	GONSALES	ADOLFO	1336905	63	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	12	10	46	10	12	12	10	44	10	16	13	14	53	48	C
7	RAMOS	CHURA	ROMAN	1283741	73	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	8	11	10	10	39	12	14	9	10	45	12	12	14	10	48	44	C
8	SOTO	PEREZ	CLAUDIA	1320937	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	45	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