



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



Departamento: POTOSI  
Provincia: Rafael Bustillo  
Municipio: Uncía  
Localidad/Comunidad: UNCIA

Facilitador: ELENA BEATRIZ FLORES QUISPE  
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2010  
Fecha Final: 10 de set. de 2010

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	2	3
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHIRI	TORIBIO	AGUSTINA	3550004	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	13	6	37	6	10	12	8	36	7	7	14	6	34	4	10	12	6	32	35	D
2	FLORES	PEDRAZA	GERVACIA	5098008	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	12	7	36	10	7	12	8	37	10	6	14	4	34	10	8	14	6	38	36	C
3	GARCIA	ZUTURI	IVAN	5089584	72	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	16	5	38	10	7	12	8	37	10	4	16	4	34	8	10	14	4	36	36	C
4	HUARAYO	CHAMBI	EMILIA	5131310	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	16	6	36	9	7	12	8	36	9	7	15	6	37	12	9	10	6	37	37	C
5	QUISPE	ESPINOZA	VICTORINA	1315847	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	10	8	32	9	8	9	8	34	7	8	12	5	32	10	6	12	8	36	34	D
6	WICHURICA	COCA	ANGELA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	6	10	10	33	8	8	7	8	31	5	7	14	6	32	4	8	10	8	30	32	D

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