



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua
Localidad/Comunidad: LLALLAGUA

Facilitador: MARIA LUZ VARGAS OSINAGA
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2016
Fecha Final: 10 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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	CUCUNA	BRAÑEZ	SANTOS	5133471	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	20	14	67	14	18	20	10	62	10	19	19	14	62	64	C
2	GONZALES	GUTIERREZ	LUCINDA	3066211	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	13	17	15	14	59	12	17	15	14	58	59	C
3	LORA	UGALDE	MARY SANDRA	5093357	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	14	17	17	14	62	12	17	15	14	58	60	C
4	MITMA	MAMANI	CRISTINA	8535332	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	18	19	14	65	12	19	17	14	62	64	C
5	MITMA	TICONA	JOSE	273317	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	13	15	17	10	55	12	15	17	10	54	56	C
6	POLICARPIO	CALANI	JUANA	5523696	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	14	18	19	10	61	13	17	19	10	59	60	C
7	SALAS	RODRIGUEZ	AGUSTINA	3992627	72	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	19	19	14	66	14	17	18	14	63	13	19	16	14	62	64	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