



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: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 7 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CUCUNA	BRAÑEZ	SANTOS	5133471	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	19	21	10	62	14	19	21	14	68	10	21	19	10	60	66	C
2	GONZALES	GUTIERREZ	LUCINDA	3066211	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	13	18	16	10	57	14	18	18	10	60	13	17	16	10	56	13	17	16	10	56	57	C
3	LORA	UGALDE	MARY SANDRA	5093357	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	11	19	17	14	61	13	20	19	14	66	14	19	17	14	64	14	17	17	14	62	63	C
4	MITMA	MAMANI	CRISTINA	8535332	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	12	17	16	14	59	13	17	18	10	58	13	16	16	10	55	11	18	16	14	59	57	C
5	MITMA	TICONA	JOSE	273317	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	13	18	17	10	58	12	20	16	10	58	12	18	16	14	60	12	17	18	10	57	58	C
6	POLICARPIO	CALANI	JUANA	5523696	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	14	17	18	14	63	14	17	18	10	59	14	20	18	14	66	64	C
7	SALAS	RODRIGUEZ	AGUSTINA	3992627	71	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	17	17	10	54	12	18	19	10	59	12	19	19	10	60	10	19	18	10	57	10	19	19	10	58	58	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