



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: GUADALUPE MAMANI CESPEDES

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	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa- be- ti- za- do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CALLE	COCA	APOLINARIA	5534150	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	16	18	14	61	12	20	19	14	65	64	C
2	CASTELLANOS	CHOQUE	REGINA	6605572	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	13	18	19	14	64	14	19	19	14	66	64	C
3	CONDORI	COLQUECHUIMA	WALTER	8782862	30	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	16	14	64	12	16	16	10	54	10	18	18	14	60	59	C
4	COPALI	JORGE	MODESTA	5139448	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	19	21	10	64	13	19	20	10	62	63	C
5	LOPEZ	CAZORLA	SABINA	1412303	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	14	17	18	10	59	13	18	17	14	62	62	C
6	MITMA	CHARQUE	PASCUALA	5512395	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	13	21	2	14	50	10	18	18	14	60	59	C
7	TICONA	JACHACOLLO	ROGELIA	6711186	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	17	14	63	12	17	20	14	63	12	19	20	14	65	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