



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Llallagua

Localidad/Comunidad:

Facilitador: MARIO ACARAPI TOCO

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2010

Fecha Final: 30 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	2	2	4
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACARAPI	ROJAS	JULIA		49	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	8	15	12	6	41	8	15	10	6	39	8	15	12	6	41	8	15	10	6	39	40	C
2	ACARAPI	TOCO	HERMINIA		22	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	4	12	14	10	40	4	12	11	10	37	7	12	14	10	43	7	12	11	10	40	40	C
3	ARENA	TIAMARCA	LIDIA		22	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	5	10	14	10	39	5	10	12	10	37	5	10	14	10	39	5	10	12	10	37	38	C
4	CALLE	COLQUE	MATEO		42	M	NO	AYMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	ESPIRITU	PARAGUAYO	JUAN	5503312	32	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	7	11	12	6	36	7	11	12	6	36	7	11	12	6	36	7	11	12	6	36	36	C
6	ESPIRITU	PARAGUAYO	PORFIDIA		24	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	5	9	13	10	37	5	9	12	10	36	5	9	13	10	37	5	9	12	10	36	37	C
7	ESPIRITU	WICHUQUIRA	EBARISTA		25	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	4	10	15	10	39	4	10	12	10	36	4	10	15	10	39	4	10	12	10	36	38	C
8	ESPIRITU	WICHUQUIRA	FERMINIA		23	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	5	10	13	10	38	5	10	11	10	36	6	10	13	10	39	6	10	11	10	37	38	C
9	MITMA	CALANI	SEGUNDINA		24	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	6	12	10	10	38	5	12	15	10	42	5	12	10	10	37	40	C
10	MITMA	CHICO	PAULINA		36	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	TIAMARCA	ACARAPI	MAXIMA		20	F	NO	AYMARA	AMA DE CASA	6	9	15	10	40	6	9	11	10	36	6	9	15	10	40	6	9	11	10	36	38	C
12	TIAMARCA	AJOMADO	CRISPIN		34	M	NO	AYMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	TIAMARCA	GUTIERREZ	JULIA		20	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	6	8	16	10	40	6	8	12	10	36	6	8	16	10	40	6	8	12	10	36	38	C
14	TIAMARCA	HUAYAJE	LUIS		46	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	TIAMARCA	ISCAYRAMANI	EDELMIRA		25	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	5	11	13	10	39	5	11	12	10	38	5	11	13	10	39	5	11	12	10	38	39	C
16	TIAMARCA	ISCAYRAMANI	FELICIA		22	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	6	14	12	6	38	6	14	10	6	36	6	14	12	6	38	6	14	10	6	36	37	C
17	TIAMARCA	ISCAYRAMANI	LUISA		32	F	NO	AYMARA	AMA DE CASA	5	8	16	10	39	5	8	13	10	36	5	8	16	10	39	5	8	13	10	36	38	C
18	TIAMARCA	PARAGUAYO	CLAUDIO		31	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	4	12	14	6	36	4	12	14	6	36	5	12	14	6	37	5	12	14	6	37	37	C
19	TIAMARCA	PARAGUAYO	DANIEL		37	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	TIAMARCA	TOCO	ADELA		30	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	6	8	15	10	39	6	8	12	10	36	6	8	15	10	39	6	8	12	10	36	38	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.



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



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

**Facilitador:** MARIO ACARAPI TOCO  
**Fecha de Inicio:** 1 de jun. de 2010  
**Fecha Final:** 30 de oct. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	13	13	1
<b>Masculino</b>	6	2	2	4
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</b>

\_\_\_\_\_  
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