



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



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

Facilitador: HELGUI RICALDI ALARCON
Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2017
Fecha Final: 18 de feb. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| 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 dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | COLQUE | ALAVI | EUSEBIO | 5535077 | 46 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 10 | 12 | 10 | 11 | 43 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 44 | C |
| 2 | CONDORI | ARISTA | CIPRIANA | 5122779 | 60 | F | SI | ECHUA | OTRO | 12 | 11 | 10 | 12 | 45 | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 10 | 12 | 11 | 12 | 45 | 11 | 10 | 12 | 10 | 43 | 45 | C |
| 3 | CONDORI | MENDOZA | MARIA | 5122006 | 83 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 10 | 12 | 10 | 11 | 43 | 10 | 12 | 11 | 10 | 43 | 44 | C |
| 4 | CONDORI | QUISPE | EUGENIO | 3993458 | 53 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 11 | 10 | 12 | 45 | 10 | 11 | 12 | 10 | 43 | 12 | 12 | 10 | 11 | 45 | 44 | C |
| 5 | FLORES | CARATA | BENIGNA | 5517097 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 12 | 10 | 11 | 10 | 43 | 44 | C |
| 6 | FLORES | GOMEZ | JACINTO | 1315994 | 64 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 10 | 12 | 11 | 10 | 43 | 12 | 11 | 12 | 11 | 46 | 10 | 12 | 11 | 10 | 43 | 44 | C |
| 7 | GASPAR | POMA | FELICIA | 12750709 | 54 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 10 | 12 | 10 | 12 | 44 | 44 | C |
| 8 | GUTIERREZ | GALLEGO | PATRICIO | 5511670 | 64 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 11 | 10 | 12 | 45 | 11 | 10 | 12 | 10 | 43 | 44 | C |
| 9 | HUANCA | CONDORI | FILOMENA | 5134235 | 46 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 11 | 10 | 12 | 45 | 12 | 11 | 10 | 11 | 44 | 12 | 11 | 10 | 12 | 45 | 45 | C |
| 10 | HUANCA | NEGRETY | JUANA | 5559902 | 60 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 10 | 10 | 12 | 44 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 44 | C |
| 11 | LOBO | VASQUEZ | FABIANA | 5924534 | 36 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 10 | 12 | 10 | 45 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 10 | 12 | 11 | 45 | 45 | 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