



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: JUAN CARLOS CHAVARRIA VIGABRIEL
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 31 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	ALDABA	FLORES	ELISABET	12550967	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	18	19	10	59	12	19	18	10	59	61	C
2	ALVARADO	MAMANI	FRANCISCO	2781315	57	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	18	18	10	56	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	55	C
3	CALANI	CANAVIRI	ADALID	5119079	41	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	19	10	60	12	19	18	10	59	12	19	18	10	59	59	C
4	CANAVIRI	ROJAS	NILSER	12933502	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	16	10	52	10	15	15	10	50	12	16	16	10	54	52	C
5	CRUZ	CANAZA	TEODORA	10548312	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	11	18	17	10	56	10	16	16	10	52	54	C
6	NINAVIA	COLQUE	JUSTINA	2776569	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	19	19	10	60	12	18	18	10	58	58	C
7	TICONA	NINAVIA	ROSS MERY	8641511	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	11	18	17	10	56	10	18	17	10	55	56	C
8	VIGABRIEL	MAMANI	MAXIMA FLORINDA	5133314	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	18	19	10	58	12	19	19	10	60	59	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