



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: ROSSE MARY SEMPETEGUI ARANCIBIA  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 30 de nov. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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	AZURDUY	BOZO	MARIA ISABEL	8560145	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	14	14	13	10	51	9	12	14	10	45	49	C
2	GOMEZ	TORRICO	EFRACIA	6633912	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	10	15	21	10	56	12	15	21	10	58	56	C
3	JIMENEZ	PUMA	ISABEL	3934984	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	19	10	52	10	15	21	10	56	12	15	21	10	58	55	C
4	SOLIZ	SAINIZ	DIMELSA RENE	8561538	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	14	20	10	54	11	13	20	10	54	53	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