



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: ARLETTE THAMARA HERRERA VASQUEZ  
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	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	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	CALLATA	ROMERO	MARGARITA	13390970	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	12	54	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	53	C
2	CASTRO	ACARAPI	JUAN	5124714	100	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	14	10	50	12	15	14	10	51	12	16	16	14	58	53	C
3	COPALI	DIAZ	RENE	3507425	45	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	14	14	10	47	8	16	12	10	46	9	11	12	10	42	45	C
4	MENA	SANTANDER	JOSÉ LUIS	5107518	41	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	18	12	58	14	18	16	12	60	12	16	18	14	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