



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Uncía

Localidad/Comunidad: UNCIA

Facilitador: BALDOMERO CHIRI PUENTE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2012

Fecha Final: 30 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AMARILLO	CHIRI	ERMINIA	5127271	32	F		ECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	10	17	18	10	55	10	12	18	10	50	54	C
2	CHIRI	PAREJA	JULIAN	6710760	33	M		ECHUA	AGRICULTOR	12	13	17	10	52	12	18	17	10	57	12	17	16	10	55	55	C
3	CHIRI	POMA	FELIX	1278322	50	M		ECHUA	AGRICULTOR	2	13	17	10	42	12	17	19	10	58	10	12	17	10	49	50	C
4	CHIRI	PUENTE	SENOBIA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	10	19	10	51	10	12	18	10	50	52	C
5	GALLEGO	CHINO	LORENZO	5127005	34	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	13	12	10	47	12	18	17	10	57	12	18	16	10	56	53	C
6	GALLEGO	CHOQUE	ROBERTA	5127827	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	18	16	10	56	10	12	18	10	50	54	C
7	HUARAYO	CHOQUE	MODESTA	3050776	47	F		ECHUA	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	12	17	16	10	55	12	18	17	10	57	53	C
8	HUARAYO	QUIRUCHI	BERTHA	5127360	41	F		ECHUA	AGRICULTOR	11	12	18	10	51	11	10	18	11	50	12	19	17	10	58	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