



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: 1 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALLATA	ROMERO	MARGARITA	13390970	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	20	10	58	10	20	20	10	60	9	20	20	14	63	9	19	20	8	56	59	C
2	CASTRO	ACARAPI	JUAN	5124714	98	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	19	10	55	12	19	20	10	61	10	20	18	10	58	10	19	19	8	56	58	C
3	COPALI	DIAZ	RENE	3507425	43	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	20	20	8	58	10	10	18	14	52	9	20	16	14	59	10	20	19	10	59	57	C
4	MENA	SANTANDER	JOSÉ LUIS	5107518	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	17	19	8	54	12	20	20	8	60	10	19	20	10	59	10	19	19	8	56	57	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