



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: 1 de ago. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 1

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>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ASURDUY	BOSO	MARIA ISABEL		37	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	14	20	19	10	63	10	14	12	10	46	14	18	16	10	58	12	18	14	10	54	58	C
2	GOMEZ	TORRICO	EFRAZIA	6633912	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	12	15	15	10	52	14	16	14	10	54	10	12	14	10	46	14	16	16	10	56	12	16	16	10	54	53	C
3	JIMENEZ	PUMA	ISABEL	3934984	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	18	18	10	58	14	20	18	10	62	10	14	12	10	46	14	16	16	10	56	12	16	16	10	54	56	C
4	SOLIZ	SAINIZ	DIMELSA RENE	8561538	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	16	18	10	56	14	15	14	10	53	10	12	15	10	47	14	12	18	10	54	12	18	18	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