



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: JENNY SILVIA SANGUEZA VASQUEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	ARISTA	CANAVIRI	MANUELA	5504131	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	14	16	14	10	54	10	14	15	10	49	51	C
2	CARACARA	ALVIS	ANA MARIA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	50	C
3	COMBATA	FIESTA	BENITA	692318	61	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	15	10	49	11	14	17	10	52	14	19	20	14	67	56	C
4	ESPADA	PEREZ	FRANCISCA	5530157	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	14	15	16	10	55	10	16	17	10	53	54	C
5	FLORES	CONDORI	MARIA	4030364	90	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	17	18	10	59	14	15	15	10	54	54	C
6	MELCHOR	VILLCA	FLORA	8581685	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	50	C
7	MOREJON	CHAMPIRI	VIRGINIA	12927438	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	18	10	52	10	14	15	10	49	50	C
8	SANCHEZ	SUAREZ	BASILIA	9377697	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	49	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