



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: ZULMA FLORES CABRERA

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2017

Fecha Final: 25 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ASTETE	VASQUEZ	AGUSTIN	5083492	51	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	13	16	10	52	13	10	14	8	45	9	15	14	10	48	13	15	10	10	48	13	14	11	8	46	48	C
2	LOZA	HUANCA	FRANCISCO	5248881	64	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	13	14	8	45	12	11	19	8	50	13	16	16	10	55	11	16	14	10	51	12	15	20	11	58	52	C
3	MONTES	ESCOBAR	DAMIANA	2788348	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	12	50	13	17	12	10	52	10	13	15	10	48	10	16	13	14	53	12	16	12	14	54	51	C
4	ORELLANA	PIZARRO	FRANCISCA	5763817	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	12	16	11	8	47	14	18	17	8	57	14	17	16	10	57	14	16	15	8	53	54	C
5	QUISPE	COPATITE	TEOFILA	5139349	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	8	43	10	13	13	10	46	13	10	12	8	43	14	12	13	8	47	9	16	15	14	54	47	C
6	VARGAS	JIMENEZ	JUANA	6715320	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	14	13	15	8	50	12	12	16	14	54	11	16	14	10	51	13	19	13	10	55	52	C
7	YAPURA	AGUILAR	GUILLERMO	3121903	50	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	18	16	10	53	12	15	16	10	53	12	15	15	12	54	10	16	17	12	55	13	12	14	10	49	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