



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: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	ASTETE	VASQUEZ	AGUSTIN	5083492	52	M	SI	QUECHUA	MINERO	14	13	14	10	51	9	14	13	10	46	12	12	17	14	55	51	C
2	LOZA	HUANCA	FRANCISCO	5248881	65	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	16	17	8	50	11	14	15	12	52	11	15	15	14	55	52	C
3	MONTES	ESCOBAR	DAMIANA	2788348	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	14	55	14	16	17	8	55	14	15	15	12	56	55	C
4	ORELLANA	PIZARRO	FRANCISCA	5763817	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	13	10	53	12	14	17	10	53	12	16	13	10	51	52	C
5	QUISPE	COPATITE	TEOFILA	5139349	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	8	52	14	15	16	8	53	14	17	21	10	62	56	C
6	VARGAS	JIMENEZ	JUANA	6715320	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	12	16	16	10	54	10	16	20	8	54	50	C
7	YAPURA	AGUILAR	GUILLERMO	3121903	51	M	SI	QUECHUA	MINERO	9	14	15	12	50	9	15	13	8	45	13	19	11	10	53	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