



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: DORIS NEIDE COCARICO SANGALLY

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ANDACAHUA	FELIX	JUSTINO	3680315	41	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	14	13	12	12	51	13	12	11	12	48	49	C
2	CHAMBI	ALBORNOZ	RAYMUNDO	3999250	45	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	12	49	14	12	13	12	51	11	13	12	12	48	49	C
3	FLORES	CRUZ	SANTOS	6715735	29	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	13	12	47	11	12	13	11	47	14	13	12	12	51	48	C
4	HUANCA	MAMANI	JUAN HERIBERTO	6627924	36	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	13	50	11	12	13	12	48	13	12	11	12	48	49	C
5	LINO	CHOQUE	JORGE	8644710	27	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	13	12	12	13	50	14	12	13	13	52	50	C
6	TORREZ	CHOQUE	CONSTANTINO	10539174	43	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	11	48	13	12	12	11	48	11	12	13	12	48	48	C
7	VILLCA	MAMANI	BENJAMIN	6667795	36	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	12	49	13	12	14	13	52	13	12	12	13	50	50	C
8	VITINGAY	ROMERO	ALCIDES	6386673	33	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	13	12	50	14	13	12	12	51	13	12	13	11	49	50	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