



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO
Provincia: Litoral
Municipio: Esmeralda
Localidad/Comunidad: BELEN

Facilitador: ALICIA PEREZ CHOQUEVILLCA
Fecha de Inicio: 25 de oct. de 2012
Fecha Final: 12 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		HUANCA	LUCRECIA	2799858	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	18	14	55	14	11	13	14	52	12	14	15	14	55	54	C
2	CAPUMA	CHALLAPA	EMILIANA	2738750	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	13	10	12	14	49	10	14	12	14	50	52	C
3	CHALLAPA	AMARU	EUSTAQUIO	1311787	71	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	17	14	55	10	10	14	14	48	12	13	16	14	55	53	C
4	CHALLAPA	CAPUMA	CRISTOBAL	525410	79	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	15	14	53	12	12	12	14	50	10	12	12	14	48	50	C
5	CHALLAPA	NICOLAS	ORTENCIA	3067519	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	12	12	14	14	52	8	13	15	14	50	53	C
6	LIMACHI	CAYANA	MARTIN	5518689	36	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	16	14	52	11	12	8	14	45	12	12	11	14	49	49	C
7	NICOLAS	RAFAEL	FLORENCIO	614887	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	16	14	55	12	10	12	14	48	14	14	14	14	56	53	C
8	RODRIQUEZ	CONTRERAS	PEDRO	559143	71	M	SI	AIMARA	OTRO	11	10	16	14	51	10	12	12	14	48	13	12	14	14	53	51	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