



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



Departamento: ORURO
Provincia: Mejillones
Municipio: La Rivera
Localidad/Comunidad: LA RIVERA

Facilitador: FIDELIA GONZALES DIAZ
Fecha de Inicio: 28 de oct. de 2013
Fecha Final: 30 de abr. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		AGUILAR	EDDY ERIC	7390410	24	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	18	10	55	11	13	17	10	51	12	15	11	10	48	51	C
2		VILLCA	VALENTINA	5139111	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	11	12	14	10	47	11	15	11	6	43	46	C
3	AGUILAR	GONZALES	FULGENCIA JULIA	4055761	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	19	6	52	11	14	15	10	50	12	13	8	10	43	48	C
4	AYMA	COLQUE	ALFREDO FREDDY	4974987	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	6	51	14	14	17	6	51	14	15	9	10	48	50	C
5	CALA	CARICARI	MARCOS	12909491	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	15	10	49	13	15	18	6	52	12	18	10	6	46	49	C
6	COLQUE	GONZALES	JOSE LUIS	5761494	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	11	17	19	10	57	14	19	12	10	55	59	C
7	COLQUE	MOYA	VILMA	7296425	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	13	19	12	10	54	14	21	16	6	57	55	C
8	DORADO	CALANI	RUFINA	3090977	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	12	6	41	12	12	11	6	41	14	17	10	10	51	44	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