



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera (Bolívar)

Localidad/Comunidad: TICANA

Facilitador: ELIZABETH CONCEPCION NINA FLORES

Fecha de Inicio: 8 de set. de 2012

Fecha Final: 10 de mar. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ACHACOLLO	BAUTISTA	GILBERTO	695007	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	21	14	57	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	64	C
2	ACHACOLLO	CHOQUE	ESTANISLAO	695008	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	14	62	14	21	20	14	69	12	18	19	14	63	65	C
3	ACHACOLLO	COLQUE	ALBERTINA	5064399	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	20	21	14	67	12	18	15	14	59	63	C
4	CHINO	VILLCA	SONIA	8529318	29	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	20	14	66	12	20	19	14	65	12	18	18	14	62	64	C
5	FLORES	MAGNE	MARIA	2253997	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	20	18	14	66	68	C
6	OCHOA	ARGOLLO	DONATO	2748021	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	14	64	12	20	20	14	66	12	18	17	14	61	64	C
7	OCHOA	RAMOS	LUIS CRISPIN	13029091	3	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	20	14	64	14	18	21	14	67	14	20	19	14	67	66	C
8	RAMOS	QUISPE	REYNA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	21	20	14	69	12	18	18	14	62	66	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