



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



Departamento: ORURO
Provincia: Poopo
Municipio: Antequera (Bolívar)
Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: JHEANET CHOQUE CONDORI
Fecha de Inicio: 22 de ene. de 2013
Fecha Final: 25 de jul. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHOQUE	CONDORI	BRIGIDA	3534820	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	20	20	10	62	14	21	19	14	68	67	C
2	CONDORI	CAQUEGUA	AGUSTINA	3066865	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	20	18	10	60	14	20	21	10	65	62	C
3	LOPEZ	RAMIREZ	REGINA	2767336	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	10	19	20	10	59	12	19	18	10	59	62	C
4	LOPEZ	UREY	ELBA BEATRIZ	5720977	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	10	18	20	10	58	12	18	20	14	64	63	C
5	MOLLO	MARCA	OMAR WILSON	3112094	38	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	10	66	12	21	20	10	63	14	20	20	14	68	66	C
6	PERALES	GUTIERREZ	FLORA	4075993	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	10	20	15	14	59	12	20	16	10	58	60	C
7	RAFAEL	QUISPE	CASIANO	3115305	42	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	21	14	67	14	18	20	10	62	14	15	20	14	63	64	C
8	TICONA	CHILLAJE	MARCELINA	7418420	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	17	16	14	61	14	19	20	14	67	64	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