



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: AURELIA QUISPE MARTINEZ
Fecha de Inicio: 6 de oct. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	COLLARANA	MARTINEZ	SIMONA	3027122	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	67	C
2	EUGENIO	TOMAS	DOROTEO	638862	65	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	17	14	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
3	EUGENIO	VENTURA	HERNAN	7272632	24	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	67	C
4	MAMANI	CHOQUE	VICTORIA	5064945	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
5	MARTINEZ	ARROYO	PETRONA	643794	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
6	QUISPE	CHOQUE	SANTOS	643776	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	17	10	62	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	66	C
7	QUISPE	MARTINEZ	FAUSTA	5197639	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	10	62	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	66	C
8	YUCRA	GERONIMO	MARCELA	4522869	2	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	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