



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: CESAR WILLIAM AGUILAR LLANOS
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013
Fecha Final: 10 de oct. de 2013
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	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		ARISPE	ROSALIA	9328321	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	14	18	17	10	59	11	17	15	10	53	56	C
2	ESPINOZA	CARRASCO	EUGENIO	550554	70	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	13	6	44	14	15	13	6	48	11	15	14	10	50	47	C
3	LLANOS	ALVAREZ	MARIA	7266449	2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	11	6	43	14	15	12	6	47	13	14	15	6	48	46	C
4	MAGNE	HERRERA	JUAN	5284461	2	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	11	6	44	14	15	11	6	46	11	18	21	10	60	50	C
5	MAMANI	ZEGARRA	JHONNY	8828509	2	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	12	10	52	14	17	15	10	56	11	15	14	10	50	53	C
6	VALENCIA	LOZANO	DIONICIA	4058124	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	6	48	14	17	16	6	53	11	16	20	10	57	53	C
7	VILLAFAN	CASTILLO	LUZ	2118631	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	12	6	44	14	18	16	6	54	13	19	21	10	63	54	C
8	ZENTENO	CONDORI	JOAQUIN	669288	2	M	SI	AIMARA	PANADERO	10	17	12	6	45	14	18	14	6	52	13	16	15	10	54	50	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