



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: MARCELA JIMENA VILLCA VILLCA  
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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CALLE	ROMERO	JULIETA	5724506	2	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	15	6	46	10	17	16	6	49	9	15	19	10	53	49	C
2	CHOQUE	CONDORI	GLADYS		37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	10	17	18	10	55	10	16	17	6	49	50	C
3	CHOQUE	CONDORI	HEMINIA GREGORIA	5731079	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	10	16	15	6	47	9	16	14	10	49	48	C
4	MAMANI	CHECA	VICTORIA		62	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	10	15	12	6	43	10	16	13	10	49	9	16	15	10	50	47	C
5	ROMERO	TOLA	EUSTAQUIA		60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	11	6	44	10	17	16	10	53	9	16	15	10	50	49	C
6	TOLA	HUANCA	CONSTANCIA	3995978	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	13	6	44	10	17	12	10	49	10	16	16	10	52	48	C
7	VILLCA	CALLE	MARCELINA	641333	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	16	6	47	10	15	19	6	50	9	16	20	6	51	49	C
8	VILLCA	CHINO	MARIO	640091	2	M	SI	CASTELLANO	PANADERO	10	15	15	6	46	10	17	18	10	55	9	16	21	10	56	52	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