



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: ELIZABETH CALIZAYA MAMANI

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2013

Fecha Final: 10 de oct. de 2013

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CALIZAYA	MENDOZA	DIONICIO	2735172	1	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	12	10	46	13	16	17	10	56	12	14	12	10	48	50	C
2	CHAPARRO	ARROYO	NORAH	4046966	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	14	56	12	15	14	14	55	10	16	15	14	55	55	C
3	CHOQUE	VENTURA	LEONARDA	12429170	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	12	14	15	10	51	13	15	15	10	53	52	C
4	LLANQUE	FUENTES	CELIA	3523685	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	18	14	10	52	10	14	14	10	48	52	C
5	MAMANI	CRUZ	ANDREA	2765948	1	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	16	6	49	10	16	17	6	49	12	10	14	6	42	47	C
6	MENDOZA	CHOQUE	LUCIA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	6	45	10	15	16	6	47	10	18	12	6	46	46	C
7	ROJAS	CHOQUE	RUDY RICHARD	12428886	1	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	12	10	49	10	14	13	10	47	14	16	18	10	58	51	C
8	ROJAS	VELASCO	RICARDO	4062693	1	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	14	6	46	10	12	17	6	45	12	13	14	6	45	45	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