



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: MARLENE 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	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	ALEJANDRO	JANCO	LEONOR	3523691	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	20	10	65	14	10	21	14	59	64	C
2	CHAMBI	GALLEGO	LUIS	3523696	1	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	13	14	59	14	21	21	14	70	14	10	17	14	55	61	C
3	CONDORI	REYES	JUANA	3086710	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	10	14	57	14	17	19	14	64	14	13	19	14	60	60	C
4	CRUZ	TORREZ	PRIMA	5742974	1	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	10	58	14	17	17	10	58	14	11	15	14	54	57	C
5	GUTIERREZ	CHOQUE	SEVERINA	6111843	1	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	17	19	10	60	14	16	21	10	61	64	C
6	JAUREGUI	ONOFRE	SEVERO	666327	1	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	14	14	14	56	11	15	17	10	53	14	13	17	10	54	54	C
7	PEREZ	SALAZAR	EVANGELINA	5769163	1	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	11	17	15	14	57	14	15	21	14	64	63	C
8	ZENTENO	QUISPE	SIMONA	2556262	1	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	15	14	14	57	11	17	14	14	56	14	12	15	14	55	56	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