



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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALEJANDRO	JANCO	LEONOR	3523691	37	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	CASTELLAN	OTRO	14	18	13	14	59	14	21	21	14	70	14	10	17	14	55	61	C
3	CONDORI	REYES	JUANA	3086710	58	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	COMERCIANTI	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