



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: MAXIMA LOPEZ MARTINEZ
Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2014
Fecha Final: 23 de jul. de 2014
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	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	ACHACATA	OSSIO	FORTUNATA	4863555	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	9	10	14	10	43	10	18	18	10	56	52	C
2	ARROYO	NINA	ROSALIA	7394301	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	13	12	10	47	12	16	15	10	53	51	C
3	HUANCA	ACHACATA	GERMAN	6665465	2	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	18	10	54	10	13	16	10	49	10	16	18	10	54	52	C
4	HUANCA	ACHACATA	MAURICIO	5534283	2	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	14	9	10	43	12	18	18	10	58	53	C
5	MAMANI	CHOQUE	SATURNINO	5738080	2	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	9	10	13	10	42	10	14	15	10	49	47	C
6	MARTINEZ	PACHECO	ROSA	2749263	2	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	15	14	56	12	11	11	10	44	12	15	15	14	56	52	C
7	POMA	ANGUELA	FABIANA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	12	10	10	45	12	16	18	14	60	55	C
8	TICACOLQUE	ARISTA	MAXIMA	5534361	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	12	10	10	45	12	16	18	14	60	55	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