



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO
Provincia: Sur Carangas
Municipio: Santiago de Andamarca
Localidad/Comunidad: SIPE SIPE

Facilitador: JESUS ALCIDES HUAYLLAS ZUNA
Fecha de Inicio: 5 de nov. de 2014
Fecha Final: 30 de may. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CACERES	ARAMAYO	JOSEFINA	630321	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	14	16	16	14	60	14	17	19	14	64	61	C
2	CACERES	CACERES	RUFINA	7302769	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	13	17	19	14	63	13	18	18	14	63	63	C
3	CACERES	PACA	PAULINA	7302759	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	17	17	14	62	14	17	18	14	63	62	C
4	CHOQUE	RODRIGUEZ	SAARA	2799477	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	13	15	15	10	53	13	15	16	10	54	53	C
5	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	PAULINA	642931	61	F	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	14	62	13	17	19	14	63	13	17	18	14	62	62	C
6	HUARACHI	LIZARAZU	ELENA	7396957	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	67	C
7	VELIZ	VARGAS	AURELIA	7302772	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	17	18	14	63	14	18	19	14	65	64	C
8	ZARATE	CONDORI	LIDIA	3544893	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	17	18	14	63	14	18	20	14	66	64	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