



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Corque

Localidad/Comunidad: SAN JOSÉ DE KALA

Facilitador: JONATAN ANCONI HUAYLLANI

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2013

Fecha Final: 25 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ANTEZANA	MIRANDA	JULIA	5061924	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	19	21	10	62	14	17	19	10	60	14	17	21	10	62	63	C
2	BAZAN	CONDORI	LIDIA	3541701	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	14	15	17	10	56	13	20	20	10	63	13	18	20	10	61	59	C
3	BELLIDO	QUISPE	BENEDICTO	2777550	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	21	10	55	12	16	20	10	58	14	21	21	10	66	12	20	21	10	63	61	C
4	CALLAGUARA	ARCAINE	DIGNA	4061785	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	14	18	17	10	59	11	21	20	10	62	14	18	20	10	62	61	C
5	CALLE	GUTIERREZ	CRESCENCIO	2760327	0	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	12	18	17	10	57	11	20	21	10	62	11	18	20	10	59	59	C
6	CALLE	ROJAS	ELIZABETH	2778723	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	13	20	18	10	61	14	16	21	10	61	14	21	19	10	64	62	C
7	GUERREROS	ZAMORA	MARTHA	7457700	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	11	19	21	10	61	12	18	19	10	59	13	20	18	10	61	60	C
8	POMA	BALTAZAR	ARMINDA	4030202	0	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	11	17	19	10	57	12	16	17	10	55	11	20	21	10	62	11	18	20	10	59	58	C
9	POMA	COPA	FELIPE	3105399	56	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	10	66	14	20	21	10	65	13	18	20	10	61	13	19	21	10	63	64	C
10	QUISPE	MUÑOZ	BENJAMINA	531784	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	13	18	20	10	61	12	21	19	10	62	11	18	20	10	59	61	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