



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



Departamento: ORURO
Provincia: Carangas
Municipio: Corque
Localidad/Comunidad: CORQUE

Facilitador: JENNY MOLINA BALTAZAR
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015
Fecha Final: 30 de jul. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	BALTAZAR	QUISPE	FELIX	2756035	2	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	7	10	39	12	14	9	10	45	11	6	13	10	40	41	C
2	BALTAZAR	QUISPE	MARTIN	4058817	65	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	11	10	41	12	8	13	10	43	9	10	12	10	41	42	C
3	BALTAZAR	QUISPE	VIRGINIA	2749017	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	11	10	43	14	14	11	10	49	11	16	9	10	46	46	C
4	GUARACHI	LOPEZ	ERMINIA	3060789	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	10	9	10	41	14	8	9	10	41	9	10	9	10	38	40	C
5	GUTIERREZ	MONTOYA	MARILU	7418394	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	10	51	14	10	13	10	47	10	15	11	10	46	48	C
6	MARZA	QUISPE	LUISA	2794776	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	9	10	37	12	8	9	10	39	10	10	11	10	41	39	C
7	QUISPE	CONDORI	FRANCISCA		2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	9	10	39	11	8	9	10	38	9	10	9	10	38	38	C
8	QUISPE	MAMANI	LOURDES	5976889	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	15	10	53	14	16	16	10	56	11	14	15	10	50	53	C
9	QUISPE	TORREZ	CECILIA		57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	11	7	10	10	38	10	8	9	10	37	38	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