



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Oruro

Localidad/Comunidad: ORURO

Facilitador: LOURDES CAROLINA BUSTOS CASTRO

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2014

Fecha Final: 20 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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	AGUILAR	AGUILAR	GLADYS	12677209	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	63	C
2	BERRIOS	HERRERA	JUAN OSCAR	4368996	44	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	18	10	56	10	21	17	10	58	12	20	16	14	62	59	C
3	CALANI	MAMANI	FLORA	562367	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	20	15	10	57	12	21	19	14	66	60	C
4	CASTRO	AÑAGUAYO	VICTORIA	1180017	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	12	18	19	6	55	64	C
5	CATARI	MAMANI	ANGELINA	5065337	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	14	20	21	10	65	12	16	13	14	55	59	C
6	HERRERA	CARRASCO	BENIGNA	3054356	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	21	14	69	14	20	19	10	63	66	C
7	MENDOZA	CONDORI	DELINA	5742872	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	10	19	20	10	59	14	21	17	14	66	60	C
8	TOLA	TICONA	TRINIDAD	3777826	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	12	20	21	14	67	64	C
9	YUCRA	CALANI	OCTAVINA	3119452	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	9	10	51	12	21	18	10	61	12	21	21	10	64	59	C
10	ZARATE	CHOQUE	GENARA	7262594	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	18	14	66	14	18	21	14	67	14	21	12	14	61	65	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