



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: PUERTO ÑEQUETA

Facilitador: AMADEO MAMANI MOLLO

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014

Fecha Final: 24 de nov. 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	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		MAMANI	JANNETH	7262507	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	15	6	44	13	17	17	6	53	13	12	18	10	53	50	C
2	MAMANI	ACHO	DANIEL	7268224	37	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	15	18	6	52	14	16	20	10	60	14	13	21	10	58	57	C
3	MAMANI	ALONZO	PAULINA	3105764	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	6	45	13	14	17	6	50	13	11	18	10	52	49	C
4	MAMANI	CHOQUE	REYNA	5062653	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	17	6	49	14	14	18	10	56	14	12	19	10	55	53	C
5	MAMANI	MOLLO	MODESTO	3025695	5	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	18	6	51	14	17	20	10	61	14	12	21	10	57	56	C
6	MAMANI	MOLLO	PRIMA	3114424	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	17	6	49	14	16	18	10	58	13	13	20	10	56	54	C
7	MOLLO	MAMANI	LUISA	2794368	5	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	16	6	46	13	16	17	10	56	13	12	19	10	54	52	C
8	TICONA	MAMANI	ROBERTO	2026168	5	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	20	10	58	14	17	20	10	61	14	14	21	10	59	59	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