



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: HUAYLLAMARCA

Facilitador: ELVIRA ALVAREZ PEREZ
Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2013
Fecha Final: 26 de dic. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AGUILAR	VILLCA	ELVIRA	6343710	22	F	NO	AIMARA	OTRO	12	10	20	10	52	12	14	21	10	57	12	14	14	10	50	53	C
2	BAZAN	CHOQUE	ALEJANDRO	4044385	40	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	12	15	18	10	55	12	15	15	10	52	54	C
3	FERANDEZ	FERNANDEZ	IRMA	3118754	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	12	12	21	10	55	12	14	14	10	50	53	C
4	FLORES	APAZA	MARCELINA	3246555	2	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	10	20	10	52	12	14	18	6	50	12	14	12	10	48	50	C
5	MOYA	CONDORI	EULALIA	7277362	27	F	NO	AIMARA	OTRO	11	14	10	10	45	11	14	18	10	53	12	14	13	10	49	49	C
6	QUIÑONES	CHOQUE	CARMEN		0	F	NO	AIMARA	AVICULTOR	12	15	15	10	52	11	14	13	10	48	12	15	12	10	49	50	C
7	TANGARA	FLORES	SEVERINA	5742770	30	F	NO	AIMARA	OTRO	11	14	18	6	49	11	14	18	10	53	12	13	15	10	50	51	C
8	VILLCA	COPA	SUSANA	7291017	2	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	20	6	54	12	15	18	10	55	12	14	12	10	48	52	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