



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: JANCO MARCA

Facilitador: JUAN JOSE TORREZ SUAREZ

Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2014

Fecha Final: 17 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					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	APAZA	MAMANI	DEMETRIO	621276	74	M	SI	AIMARA	AVICULTOR	11	13	14	10	48	12	14	12	10	48	14	15	13	6	48	14	18	15	10	57	50	C
2	APAZA	VALDEZ	TEODORA	7324090	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	12	13	11	6	42	12	16	14	10	52	12	18	15	10	55	50	C
3	CHOQUE	CHURQUI	ANTONIA	5720693	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	13	10	51	10	16	12	10	48	14	14	12	6	46	14	17	16	6	53	50	C
4	CHOQUE	MAMANI	MELCHORA	4077565	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	13	13	13	14	53	13	14	15	10	52	13	15	17	14	59	52	C
5	FLORES	TORREZ	EULOGIO	660141	0	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	14	10	49	14	15	14	14	57	12	16	16	10	54	13	17	16	10	56	54	C
6	GOMEZ	CHOQUE	ELSA	2756448	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	10	14	13	14	51	12	15	14	10	51	14	18	16	10	58	52	C
7	SUAREZ	CHOQUE	CATALINA	2756581	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	13	16	14	55	14	14	13	10	51	14	16	15	14	59	54	C
8	TORREZ	APAZA	EUGENIO	563836	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	14	10	52	10	13	15	14	52	14	15	15	10	54	13	18	18	14	63	55	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