



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: EVER YECID COPA CRISPIN

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

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	ACHACOLLO	JANCO	ESTEFANIA	5722554	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	13	11	19	10	53	10	13	16	6	45	48	C
2	ACHACOLLO	URUÑA	NORA	5722552	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	16	10	60	13	11	20	10	54	13	21	18	10	62	59	C
3	CHURA	CARAT	EUSTAQUIO	5090517	2	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	21	16	10	60	14	12	18	6	50	13	21	17	10	61	57	C
4	FLORES	TOROYA	BERTHA	8510636	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	0	10	44	13	11	15	6	45	13	21	13	10	57	49	C
5	MAMANI	CUIZA	FELIX	7315354	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	14	8	15	6	43	10	15	16	14	55	51	C
6	MAMANI	MAMANI	ELVIRA	5136846	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	6	54	13	12	15	10	50	13	18	15	6	52	52	C
7	SOTO	MAMANI	APOLINAR	7314034	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	13	16	14	57	14	12	18	14	58	14	13	18	14	59	58	C
8	VILLCA	PINEDO	SANTUSA	5722573	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	12	14	17	10	53	12	20	18	10	60	57	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