



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Soracachi

Localidad/Comunidad: HUAYÑA PASTO GRANDE

Facilitador: ELIZABETH FLORES GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 16 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	ANTOLIN	MAMANI	MARIA MAGDALENA	7392118	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	19	14	14	60	11	18	19	14	62	63	C
2	BELTRAN	ANTONIO	RUPERTA	7327599	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	14	14	59	11	18	10	14	53	11	17	15	10	53	55	C
3	CRUZ	TARQUI	LIDIA	7390512	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	14	14	57	12	18	10	14	54	10	17	15	10	52	54	C
4	MAMANI	ADRIAN	BENITE	3545851	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	12	18	10	14	54	12	18	15	14	59	58	C
5	MAMANI	ADRIAN	MARUJA	2751873	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	12	18	18	14	62	12	19	18	14	63	64	C
6	MAMANI	ANTONIO	SEGUNDINA	2751431	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	11	17	10	14	52	11	17	14	14	56	55	C
7	MAMANI	FLORES	SERAFINA	7294894	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	12	16	16	10	54	10	16	14	14	54	55	C
8	PACHECHO	MAMANI	JACOBA	7282693	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	18	12	14	56	12	18	19	14	63	62	C
9	RESYNAGA	CHOQUE	VALIRIA	3522212	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	14	14	61	12	19	18	14	63	13	18	17	14	62	62	C
10	REYNAAGA	FLORES	MERCEDES	3545841	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	12	18	16	10	56	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