



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Caracollo

Localidad/Comunidad: TIRIRI

Facilitador: HONORATO QUISPE CAPO

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2013

Fecha Final: 7 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

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					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	CONDORI	GARNICA	VICTORIA	594391	86	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	21	10	48	9	8	21	10	48	8	8	21	10	47	48	C
2	CONDORI	MAMANI	AGUSTINA	680294	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	21	10	48	9	8	21	10	48	8	8	21	10	47	48	C
3	FLORES	MEJIA	CARLOS	4031272	83	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	21	10	51	10	10	21	10	51	51	C
4	FLORES	MEJIA	PASCUAL	608275	85	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	21	10	51	10	10	21	10	51	51	C
5	MAMANI	CONDORI	BENIGNA	3523084	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	10	10	21	10	51	54	C
6	MAMANI	CONDORI	FRANCISCA	3523103	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	21	10	48	9	8	21	10	48	8	8	21	10	47	48	C
7	QUISPE	ALVAREZ	VICTORIA	3113563	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	55	C
8	QUISPE	CAPO	INOCENCIO	680279	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	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