



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



Departamento: ORURO

Provincia: Saucari

Municipio: Toledo

Localidad/Comunidad: TRES CRUCES

Facilitador: BERTHA FERNANDEZ GOMEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		LLUSCO	MARTHA	5776235	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	11	18	20	10	59	12	18	20	10	60	10	17	20	10	57	11	14	18	10	53	9	12	18	10	49	56	C
2	AJHUACHO	CHINCHE	COSTA	7270823	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	20	10	60	11	17	0	10	38	12	16	20	10	58	14	18	20	10	62	13	17	19	10	59	11	16	19	10	56	56	C
3	CHAMBI	LLUSCO	ESTEBAN	5745302	22	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	19	10	57	12	16	0	10	38	12	20	20	10	62	8	19	20	10	57	11	17	21	10	59	12	16	19	10	57	55	C
4	LAIME	MAMANI	MARIA	4067962	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	16	19	10	58	10	19	20	10	59	10	18	18	10	56	12	16	20	10	58	13	18	18	10	59	58	C
5	LUCANA	ARIVIRI	ALEJANDRINA	2747383	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	10	17	18	10	55	11	18	16	10	55	9	20	17	10	56	13	16	19	10	58	12	16	20	10	58	57	C
6	MAMANI	BERNABE	MARIANA	5776686	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	11	18	17	10	56	11	18	20	10	59	10	20	18	10	58	10	17	18	10	55	11	16	19	10	56	57	C
7	QUIA	FUENTES	IRENE	5061913	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	14	20	19	10	63	13	17	20	10	60	8	18	20	10	56	12	16	19	10	57	11	17	21	10	59	59	C
8	QUIA	FUENTES	SEGUNDINA	7336368	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	16	19	10	57	12	20	20	10	62	12	16	19	10	57	8	18	18	10	54	13	18	18	10	59	12	16	20	10	58	58	C
9	QUISPE	ARIVIRI	LUCILA	3074454	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	10	19	20	10	59	11	17	18	10	56	9	16	17	10	52	12	16	20	10	58	13	16	19	10	58	57	C
10	UÑO	MOYA	LEONARDA	2766409	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	11	18	16	10	55	14	15	18	10	57	10	16	20	10	56	11	16	19	10	56	10	17	18	10	55	56	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