



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Sur Carangas  
Municipio: Belén de Andamarca  
Localidad/Comunidad: BELEN DE ANDAMARCA

Facilitador: ELENA MAMANI CHOQUE  
Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2012  
Fecha Final: 10 de dic. de 2012  
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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CACERES	RAMIREZ	DONATO	621853	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	17	6	47	13	12	17	14	56	9	17	10	6	42	48	C
2	COPA	SOTO	VIRGINIA	3547751	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	6	10	43	10	14	11	10	45	10	14	7	14	45	44	C
3	JALLAZA	COCA	SUSANA		2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	14	15	12	6	47	10	12	8	10	40	46	C
4	JANCO	CONDORI	PASTOR	4073840	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	17	6	48	10	17	15	6	48	12	15	10	10	47	48	C
5	LAMAS	HUANCA	ATILIANO		2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	15	14	57	10	12	8	14	44	12	10	12	14	48	50	C
6	MAGNE	QUISPE	JUSTINA	637136	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	12	6	45	7	12	10	10	39	14	12	12	10	48	44	C
7	MAGNE	VELIZ	PAULINA	3501828	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	13	17	12	6	48	12	14	10	6	42	49	C
8	MAMANI	TAPAIA	JUANA EVANGELINA	4037050	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	14	17	10	6	47	9	10	8	10	37	40	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