



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: CRUZ DE HUAYLLAMARCA

Facilitador: RONAL FLORES AJATA  
Fecha de Inicio: 15 de oct. de 2012  
Fecha Final: 30 de nov. de 2012  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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	AJATA	MARCA	EDELIA	5272330	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	13	6	49	13	17	11	10	51	11	19	11	10	51	50	C
2	ALANES	AGUILAR	IRMA	7299074	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	14	6	51	9	14	14	6	43	11	16	15	6	48	47	C
3	ANAGUA	FLORES	LIDIA	5737440	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	16	6	51	9	14	14	6	43	11	16	15	6	48	47	C
4	CHOQUILLA	AGUILAR	DELIA		36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	11	6	44	11	17	10	6	44	12	16	12	6	46	45	C
5	FLORES	AJATA	BENIGNO	610290	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	17	12	6	44	11	20	14	6	51	11	13	11	6	41	45	C
6	FLORES	GUARA	RUFINO	7295330	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	17	12	6	44	9	17	11	10	47	12	15	11	6	44	45	C
7	FLORES	MAMANI	ZEDONIA LEYSSY	7326116	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	21	12	6	50	9	17	12	6	44	11	7	14	6	38	44	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