



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	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	AJATA	MARCA	EDELIA	5272330	1	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	49	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	30	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	71	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