



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: El Choro
Localidad/Comunidad: EL CHORO

Facilitador: FLORENTINA ANCASI CUTIÑA
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2013
Fecha Final: 20 de jun. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	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		CANAZA	DELFINA	3085660	3	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	21	10	61	9	15	20	6	50	9	15	16	6	46	52	C
2	AJHUACHO	CANAZA	MARINA	2797787	55	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	13	6	51	14	20	17	6	57	11	18	18	6	53	54	C
3	APAZA	AJHUACHO	ALICIA	5767118	52	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	15	19	10	55	9	17	20	6	52	9	17	19	6	51	53	C
4	CANAZA	AJHUACHO	FABIA	7397370	39	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	14	10	50	9	14	17	10	50	9	14	18	10	51	50	C
5	CHAPARRO	CHINCHE	EPIFANIA	5062316	31	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	19	10	55	12	20	20	10	62	14	20	16	10	60	59	C
6	CHIRILLA	TRONCOSO	MARTHA	7283484	3	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	20	19	6	54	8	13	20	6	47	8	13	17	6	44	48	C
7	FRIAS	CALISAYA	FAUSTA REINA	7304739	3	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	20	6	58	11	15	20	10	56	11	15	16	10	52	55	C
8	VACAFLOR	MAMANI	JUSTINA	3111031	3	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	16	10	56	9	15	20	10	54	9	15	20	10	54	55	C
9	VALENCIA	LEON	PAULINA	5755186	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	19	6	52	11	17	20	6	54	11	17	18	6	52	53	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