



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Sajama  
Municipio: Curahuara de Carangas  
Localidad/Comunidad: SAJAMA

Facilitador: ELEUTERIO ZUBIETA GUZMAN  
Fecha de Inicio: 29 de oct. de 2012  
Fecha Final: 10 de may. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	APATA	PACO	MARIO	3553624	36	M	NO	AIMARA	OTRO	12	11	19	14	56	10	13	21	14	58	14	12	20	14	60	58	C
2	CRUZ	APATA	JULIANA	3011971	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	19	14	54	12	13	21	14	60	10	13	20	14	57	57	C
3	LAURA	NINA	TEOFILA	2358164	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	13	16	14	53	10	11	20	14	55	55	C
4	MAMANI	CALLE	FRANCISCA	2051106	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	7	14	42	12	10	15	14	51	10	13	18	14	55	49	C
5	MAMANI	OLIVARES	ROSA	4320279	41	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	19	14	55	10	13	16	14	53	12	14	21	14	61	56	C
6	MOLLO	CHOQUE	ANGELICA	3068430	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	12	13	21	14	60	10	12	20	14	56	58	C
7	OLIVAREZ	SANCHEZ	LEOCADIA	2386735	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	10	12	20	14	56	12	10	16	14	52	56	C
8	USNAYO	CALLE	BASILIA	620293	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	10	20	14	56	13	13	20	14	60	58	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