



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: CURAHUARA DE CARANGAS

Facilitador: ROLANDO AUGUSTO LUNA RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2010
Fecha Final: 21 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	7	7	7	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GABRIEL	QUENALLA	GROVER JUAN	9940362	0	M	NO	AIMARA	OTRO	9	17	21	10	57	11	16	20	10	57	10	17	21	6	54	12	18	18	14	62	58	C
2	HUASCO	BAUTISTA	JUAN CARLOS	7011264	0	M	NO	AIMARA	OTRO	14	16	21	10	61	9	12	20	10	51	12	19	17	14	62	13	20	17	14	64	60	C
3	MAMANI	SENTENO	WILSON	6991473	0	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	21	14	67	9	17	17	10	53	10	16	21	14	61	14	16	18	14	62	61	C
4	MASSI	ARGOLLO	SILVERIO	6172173	0	M	NO	AIMARA	OTRO	10	20	12	14	56	8	11	18	10	47	10	18	21	14	63	14	15	18	14	61	57	C
5	MITA	VEGA	EDGAR	4058086	0	M	NO	AIMARA	OTRO	11	18	19	10	58	9	15	19	10	53	11	17	19	10	57	12	15	19	10	56	56	C
6	PACAJE	PINTO	FELICIANO	7274308	0	M	NO	AIMARA	OTRO	10	19	21	10	60	10	14	18	10	52	11	18	20	10	59	11	16	17	10	54	56	C
7	VACA	MELGAR	ANTONIO	7717736	18	M	NO	AIMARA	OTRO	10	19	18	14	61	10	14	19	10	53	12	17	21	10	60	13	17	17	10	57	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