



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



Departamento: ORURO

Provincia: Pantaleon Dalence

Municipio: Machacamarca

Localidad/Comunidad: MACHACAMARCA

Facilitador: NANCY VIRGINIA CHECA CONDORI

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2013

Fecha Final: 28 de feb. de 2014

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	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		ALBINO	HILDA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	10	15	19	10	54	14	15	20	10	59	59	C
2		CHECA	EDITH	7396214	37	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	15	20	10	59	10	15	20	10	55	14	15	21	10	60	58	C
3	CALLAPA	CONDORI	SALOME	7339668	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	15	20	10	59	10	15	20	10	55	57	C
4	CHACHAQUI	CHECA	FLORA	5776704	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	10	15	20	10	55	10	15	20	10	55	57	C
5	CHECA	APAZA	FRANKLIN	629993	71	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	21	14	65	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	68	C
6	CHECA	PAREDEZ	FILOMENA	683629	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	15	19	10	54	10	10	20	14	54	55	C
7	CHOQUE	HUAYNOCA	ISABEL	7284341	1	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	20	14	64	10	18	21	14	63	10	15	21	14	60	62	C
8	CONDORI	GUTIERREZ	ASUNTA	722367	59	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	20	14	59	14	18	20	14	66	10	20	21	14	65	63	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