



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: MAGALY DAYSI BLACUTT PARIHUANCOLLO  
Fecha de Inicio: 19 de mar. de 2013  
Fecha Final: 24 de jul. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	4	4	1
Total	8	7	7	1

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		ZUNA	FERNANDO		0	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	20	13	10	54	11	14	19	10	54	10	17	18	10	55	54	C
2	AGUILAR	GUTIERREZ	ELIZABETH	2794442	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	15	10	53	10	15	14	10	49	12	19	18	10	59	54	C
3	BLACUTT	COCA	RAMIRO ANTONIO	5755328	2	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	16	21	10	59	12	18	18	10	58	11	15	21	10	57	58	C
4	CHOQUE	ALVARO	CLAUDIA	7359201	16	F	NO	QUECHUA	OTRO	11	18	15	14	58	12	19	13	14	58	10	16	18	14	58	58	C
5	LUJAN	POZA	ERSMO	2759499	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	17	13	14	53	10	17	13	14	54	12	20	20	14	66	58	C
6	MIRANDA	CANAZA	JHONNY	4024449	36	M	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	PALLY	ZEQUITA	MARTHA	5757061	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	12	19	13	14	58	14	14	17	14	59	59	C
8	SORIA	AREVALO	ANGEL HERMINIO	2792071	50	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	14	13	10	50	12	14	14	10	50	14	16	15	10	55	52	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