



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: LAKAZA

Facilitador: SINFOROSA FLORES HUANCA

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2012

Fecha Final: 25 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CAUTIN	CHILA	FLORA	3154693	46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	13	6	39	9	10	14	6	39	10	11	15	6	42	40	C
2	CAUTIN	CHOQUE	RICAR	5346302	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	12	12	16	10	50	11	13	16	10	50	50	C
3	COLQUE	MAMANI	IRMA SOFIA	4734948	36	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	13	13	17	10	53	11	13	17	10	51	52	C
4	LEANDRO	CAUTIN	FAUSTINA JOYA	2764888	53	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	6	42	10	10	15	6	41	11	10	16	6	43	42	C
5	LEANDRO	CAUTIN	GLADYS	4066389	44	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	13	6	41	10	11	15	10	46	10	12	15	6	43	43	C
6	LEANDRO	HUALLANI	EFRAIN	612641	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	12	6	38	9	11	15	6	41	10	11	17	6	44	41	C
7	LEANDRO	HUAYLLANI	SEVERA	683913	54	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	12	10	42	10	9	14	6	39	10	12	15	6	43	41	C
8	LEANDRO	MUÑOZ	ELADIA NEDDY	3073574	45	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	13	10	44	9	9	13	6	37	10	11	16	6	43	41	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