



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Sajama  
Municipio: Turco  
Localidad/Comunidad: MACAYA

Facilitador: JHANET PATRICIA PEREZ  
Fecha de Inicio: 23 de set. de 2012  
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					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	CANQUI	HUARACHI	EULOGIA	7330400	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	16	10	47	10	10	15	10	45	8	10	16	10	44	45	C
2	CRUZ	CALLE	JUSTO	614913	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	15	10	46	12	10	15	10	47	10	12	16	10	48	47	C
3	HUARACHI	CHOQUE	ANGELICA	7397443	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	10	8	15	10	43	8	10	15	10	43	45	C
4	MARCA	ARANIBAR	BONIFACIO	3501266	1	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	17	14	55	12	12	15	14	53	10	12	16	14	52	53	C
5	MOLLO	GOMEZ	NOLBERTA	2726828	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	14	10	45	10	12	13	10	45	8	10	16	10	44	45	C
6	VILLCA	GOMEZ	PAULINO	2758615	0	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	12	17	14	55	10	12	17	14	53	12	12	18	14	56	55	C
7	VILLCA	GOMEZ	PLACIDA	565109	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	16	14	51	12	9	15	14	50	12	10	16	14	52	51	C
8	ZUBIETA	MOLLO	VICTORIA	2799745	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	10	10	15	10	45	10	10	16	10	46	46	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