



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sajama
Municipio: Turco
Localidad/Comunidad: TAMBO QUEMADO

Facilitador: LUZ MARIA FLORES ESPINOZA
Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012
Fecha Final: 28 de nov. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CHOQUE	TORREZ	MARCELA ALEJA	5767136	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	17	2	41	14	10	18	2	44	13	10	19	2	44	43	C
2	CORI	ADUVIRI	ELEUTERIA	4325844	0	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	10	18	10	48	14	12	20	6	52	13	10	20	6	49	50	C
3	GOMEZ	CHOQUE	FELIZA	4059291	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	21	6	57	10	17	21	6	54	14	10	21	6	51	54	C
4	HUAJLLA	CANQUI	ALICIA	7262978	23	F	SI	AIMARA	OTRO	13	19	21	14	67	14	19	20	14	67	14	15	21	14	64	66	C
5	HUAJLLA	CANQUI	NATALIA	5738630	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	2	42	10	12	18	2	42	13	15	11	2	41	42	C
6	LEON	GOMEZ	ROSAMARY	7292850	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	19	21	14	68	14	18	21	14	67	14	16	21	14	65	67	C
7	NINA	NINA	JUANA	9213244	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	2	48	14	19	20	10	63	13	16	21	10	60	57	C
8	PACAJE	HUALUQUE	DORA	7274628	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	6	51	12	15	21	6	54	13	16	21	14	64	56	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