



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sajama

Municipio: Curahuara de Carangas

Localidad/Comunidad: JANKOYO

Facilitador: MARIA ROSA TOLA MONTAÑO

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2014

Fecha Final: 30 de oct. de 2014

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 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	ALVAREZ	CATACORA	ALEJANDRO	579278	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	18	14	56	13	14	12	14	53	12	16	19	14	61	57	C
2	ALVAREZ	LAURA	MARTHA	4070320	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	11	15	18	14	58	13	14	21	14	62	59	C
3	CALLE	LAURA	JUSTINIANO		3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	18	14	59	10	15	19	14	58	14	15	21	14	64	60	C
4	LAURA	ALVAREZ	DOMINGO	7497854	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	18	14	57	10	15	11	14	50	12	14	21	14	61	56	C
5	LAURA	ALVAREZ	SILVERIA	2286645	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	9	16	18	14	57	14	16	18	14	62	58	C
6	LAURA	PINTO	JUANA RAQUEL	3113450	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	16	18	14	58	13	12	15	14	54	56	C
7	VILLCA	VADILLO	RAMONA	2756360	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	11	16	9	14	50	14	13	21	14	62	56	C
8	ZEBALLOS	YAVO	HILDA	9891055	1	F	SI	AIMARA	OTRO	9	14	19	14	56	9	16	18	14	57	14	14	21	14	63	59	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