



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: MARCA MARCA

Facilitador: NOHEMI VARGAS HUANCA

Fecha de Inicio: 27 de ago. de 2013

Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	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	CONDORI	PACO	MARIO	692394	57	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	5	6	39	12	15	3	10	40	12	14	3	10	39	39	C
2	CONDORI	RAMOS	ADELA	692419	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	7	6	38	11	14	5	10	40	12	16	4	10	42	40	C
3	CONDORI	VILLCA	CELIA	7395375	22	F	NO	AIMARA	OTRO	12	10	6	10	38	12	14	3	10	39	12	16	3	10	41	39	C
4	MAMANI	CALLA	ISIDRO	2769512	4	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	3	10	41	12	13	3	10	38	12	14	3	10	39	39	C
5	MAMANI	PUÑA	ALBERTINA	5481920	4	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	3	10	40	11	14	4	10	39	12	15	3	10	40	40	C
6	PACO	MAMANI	EDGAR	4783995	2	M	NO	AIMARA	OTRO	12	10	6	10	38	12	14	8	6	40	12	16	5	10	43	40	C
7	PORCO	CONDORI	EULOGIO	4049667	4	M	SI	AIMARA	OTRO	11	18	4	10	43	12	12	4	10	38	12	16	3	10	41	41	C
8	PORCO	PACAJE	EMILIO	692414	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	3	10	42	12	15	3	10	40	12	15	4	10	41	41	C
9	PORCO	PACAJE	HILARION	2423925	4	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	10	8	10	39	11	14	7	6	38	12	14	4	10	40	39	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