



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: URAMAYO

Facilitador: MARIZA MELANIA PUQUIMIA GARCIA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	COPA	FLORES	MARTHA	3800031	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	14	57	12	14	18	10	54	12	14	20	10	56	56	C
2	GARCIA	BARRIOS	HERMINIA	2772024	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	20	10	56	12	13	17	10	52	12	13	15	14	54	54	C
3	GARCIA	CRUZ	MARIO	1238126	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	12	12	16	14	54	14	18	21	14	67	58	C
4	PUQUIMIA	CRUZ	NICOLAS	584069	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	20	14	60	12	14	20	14	60	14	18	21	14	67	62	C
5	PUQUIMIA	ROSALES	MARCOS	2857665	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	20	10	52	12	18	14	14	58	13	16	14	10	53	54	C
6	PUQUIMIA	TORREZ	CESAR	683695	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	20	10	58	12	10	16	14	52	13	16	14	10	53	54	C
7	TORREZ	CONDOLI	MAXIMA	4072104	4	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	12	18	14	56	10	14	10	10	44	52	C
8	TORREZ	CONDOLI	SABINA	1958865	4	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	12	12	17	14	55	10	13	18	10	51	53	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