



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: AMACHUMA

Facilitador: MARLENI LOPEZ MARTINEZ

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013

Fecha Final: 15 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	BALTAZAR	HUIZA	FRANCISCA	6899219	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	13	15	14	14	56	14	15	13	10	52	57	C
2	COLQUE	CUBA	ANTONIA	2796098	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	13	13	16	10	52	14	14	16	10	54	53	C
3	CRUZ	VILALO	TERESA	5724956	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	10	10	46	14	14	15	10	53	14	13	13	10	50	50	C
4	LOPEZ	ARGANA	CONCEPCION	5724407	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	14	15	15	10	54	14	13	14	10	51	53	C
5	MAMANI	GARNICA	ELVIRA	5061050	3	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	14	14	15	10	53	14	14	16	10	54	54	C
6	SALVADOR	MAMANI	BERTHA	7415209	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	12	14	15	10	51	13	13	15	10	51	52	C
7	SALVADOR	MAMANI	MAXIMA	7394359	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	14	14	14	10	52	13	14	15	10	52	50	C
8	ZARATE	FLORES	CANDI TERESA	3550833	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	15	15	10	54	14	15	16	10	55	55	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