



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: EUCALIPTUS

Facilitador: JUANA NEMESIA QUISPE APAZA

Fecha de Inicio: 17 de mar. de 2014

Fecha Final: 17 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	FERNANDEZ	PACO	JUAN ROMULO	5769787	36	M	NO	AIMARA	OTRO	8	14	15	6	43	9	14	16	6	45	8	12	14	6	40	43	C
2	HUARANCA	VILLCA	JUANA	3554344	40	F	NO	AIMARA	COMERCIA	9	13	16	6	44	9	15	15	6	45	9	10	16	10	45	45	C
3	MAMANI	MAMANI	ALBERTINA	7410942	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	17	6	43	10	16	18	6	50	10	12	18	6	46	46	C
4	PINAYA	MAMANI	VICTORIA	7395987	64	F	NO	AIMARA	COMERCIA	9	14	15	6	44	9	15	19	6	49	10	10	18	6	44	46	C
5	QUISPE	SANTOS	LORENCIA	5268109	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	16	6	45	9	13	17	6	45	9	12	16	6	43	44	C
6	VASQUEZ	DAGA	CANCIO	8075698	1	M	NO	AIMARA	OTRO	9	12	15	6	42	8	16	16	6	46	8	12	19	6	45	44	C
7	ZARATE	RIVERA	MARIA EUGENIA	7294679	23	F	NO	AIMARA	OTRO	9	14	15	6	44	9	13	17	6	45	9	12	17	6	44	44	C
8	ZARATE	RIVERA	MARIA ROSARIO	5737508	31	F	NO	AIMARA	OTRO	9	13	16	6	44	8	14	18	6	46	9	13	16	6	44	45	C
9	ZARATE	VARGAS	ESPERANZA	2767722	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	15	6	43	8	15	19	6	48	9	14	18	6	47	46	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