



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

Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: QUELCATA

Facilitador: LUIS ARIAS ROQUE

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	CABEZAS	LUNA	MARIA	5742691	1	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	16	16	10	55	13	15	21	10	59	14	14	21	10	59	58	C
2	GABRIEL	HERRERA	MARTHA	2198569	56	F	SI	AIMARA	OTRO	13	15	17	10	55	13	15	21	14	63	13	13	21	10	57	58	C
3	LICIDRO	COLQUE	GREGORIA	7302153	4	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	9	14	49	14	14	11	10	49	50	C
4	LUNA	VILLANUEVA	BASILIA	7302065	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	12	16	10	50	12	14	13	10	49	51	C
5	SALVADOR	BALTAZAR	MARTHA	5737554	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	16	6	46	12	12	16	14	54	14	12	21	10	57	52	C
6	VILLAN	CACERES	PORFIRIO	4669029	1	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	12	12	21	10	55	12	14	16	10	52	12	12	11	6	41	49	C
7	ZARATE	CACERES	FLORINDA	4058828	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	14	14	21	14	63	12	12	21	10	55	58	C
8	ZARATE	QUISPE	LUIS	683283	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	21	10	55	12	12	14	10	48	12	12	13	10	47	50	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