



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



Departamento: ORURO
Provincia: Pantaleon Dalence
Municipio: Machacamarca
Localidad/Comunidad: MACHACAMARCA

Facilitador: FATIMA NILA BLACUTT PARIHUANCOLLO
Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2013
Fecha Final: 24 de jul. de 2013
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	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		CHINCHE	GERONIMO	647890	67	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	13	13	16	14	56	12	16	18	14	60	61	C
2	AGUILAR	CHAMBI	MAURA CATALINA	2732557	64	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	13	12	15	10	50	12	17	17	10	56	54	C
3	ARROYO	SEQUEIROS	CLEMENTINA	3077192	48	F	NO	QUECHUA	MINERO	9	14	13	10	46	10	16	15	10	51	10	18	21	10	59	52	C
4	CHOQUE	ALVAREZ	ANACLETO		50	M	NO	QUECHUA	OTRO	8	14	16	14	52	12	13	14	14	53	10	15	16	10	51	52	C
5	CONDO	CHACHAQUI	NORMA	7306120	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	18	10	56	10	21	15	10	56	10	14	16	10	50	54	C
6	LOPEZ	SALQUIERO	LUISA	2264329	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	11	19	13	10	53	10	19	21	14	64	56	C
7	SORIA	AREVALO	FREDDY	605058	50	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	13	15	14	52	11	18	13	14	56	9	13	14	14	50	53	C
8	SORIA	SALQUIERO	RICARDO		32	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	17	11	10	46	12	15	13	10	50	12	17	17	10	56	51	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