



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: ALEX GUSTAVO CHAMBI TERRAZAS  
Fecha de Inicio: 22 de mar. de 2013  
Fecha Final: 24 de jul. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	3	3	3	0
Total	8	7	7	1

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	CHAMBI	ANAVE	RENE RICARDO	3519153	47	M	NO	QUECHUA	OTRO	8	15	9	14	46	9	13	16	14	52	11	17	21	14	63	54	C
2	CHAMBI	MOLLO	LUIIS	596045	60	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	20	21	14	65	11	17	18	14	60	12	20	21	14	67	64	C
3	CUELLAR	FLORES	SONIA	2775694	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	6	47	8	13	15	6	42	10	15	21	6	52	47	C
4	HUALLPA	CARRILLO	ELISA	618922	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	6	44	8	17	12	6	43	10	20	21	6	57	48	C
5	MOLLO	CARRILLO	TEODORO	595980	74	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	18	10	58	8	12	17	10	47	10	18	21	10	59	55	C
6	ROJAS	SOTES	DELICIA	7378962	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	11	14	51	9	16	11	14	50	11	15	21	14	61	54	C
7	SOTEZ	HERMOSO	MARIA ROSA		0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	TERRAZAS	CESPEDES	NACY	2783821	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	11	19	17	14	61	12	19	21	14	66	63	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