



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: LACA CHUTO

Facilitador: CLEMENTE CRUZ CONDO

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2016

Fecha Final: 30 de nov. de 2016

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	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	AGUILAR	MAMANI	HUMBERTA		69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	13	16	14	57	12	14	21	14	61	60	C
2	AGUILAR	RODRIGUEZ	DELIA	4073847	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	13	12	15	14	54	13	12	21	14	60	56	C
3	CONDO	CRUZ	JULIA	4072082	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	12	13	12	14	51	13	11	11	10	45	51	C
4	CONDORI	GONZALES	VENEDICTA	7291943	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	13	14	12	14	53	13	13	11	14	51	53	C
5	CRUZ	CARI	DOROTEO	610542	71	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	12	13	14	51	13	13	15	14	55	13	13	11	10	47	51	C
6	CRUZ	CONDO	HILDA	7283587	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	12	13	13	14	52	10	14	21	14	59	54	C
7	CRUZ	TICONA	ISABEL	7871277	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	16	14	57	13	14	12	14	53	13	12	19	14	58	56	C
8	VARGAS	LUTINA	HERMOGENES	5507639	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	13	14	56	13	13	13	14	53	12	13	21	14	60	56	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