



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sabaya
Municipio: Sabaya
Localidad/Comunidad: SABAYA

Facilitador: AMILCAR HUGO BRAÑEZ MENDOZA
Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2015
Fecha Final: 7 de jun. de 2016
Bloque: 2
Parte: 1

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BRAÑEZ	MENDOZA	WALDO BENJAMIN	5431153	30	M				14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	19	10	63	14	20	21	10	65	14	20	12	10	56	63	C
2	COSSIO	PARDO	FRUCTUOSO	7270458	2	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	21	10	65	14	20	16	10	60	14	20	15	10	59	59	C
3	LAZCANO	MAGNE	JOSE	560556	2	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	17	10	61	14	20	17	10	61	14	20	15	10	59	58	C
4	MENDOZA	MITA	GENOVEVA	2788784	2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	19	10	63	14	20	21	10	65	14	20	15	10	59	59	C
5	MENDOZA	MITA	VICTOR	3065068	60	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	8	10	53	14	20	13	10	57	14	14	19	10	57	14	20	21	10	65	14	20	18	10	62	59	C
6	MENDOZA	MITA	ZACARIAS	3099013	2	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	14	20	15	10	59	59	C
7	RAMOS	DELGADO	APOLONIA	3105564	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	0	10	44	14	20	15	10	59	14	14	14	10	52	14	14	19	10	57	14	20	15	10	59	54	C
8	RIOS	CALDERON	MIRIAN	12645285	2	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	19	10	63	14	20	21	10	65	14	20	15	10	59	59	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