



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: MARIBEL AGUILAR CONDORI

Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2016

Fecha Final: 23 de dic. 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	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	ACHOCALLA	CONDORI	ALEJANDRINA	661116	80	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	66	C
2	AGUILAR	VACA	MARIO	647610	62	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	20	14	67	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	67	C
3	COLQUE	LISIDRO	CATALINA	6596720	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	14	21	19	14	68	13	20	20	10	63	65	C
4	CONDORI	LOPEZ	BENIGNA	508088	84	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	13	20	20	14	67	14	20	20	10	64	65	C
5	CONDORI	CONDORI	ZENON	647576	70	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	18	14	65	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	67	C
6	CONDORI	LOPEZ	NEMECIA	668091	67	F	NO	QUECHUA	COMERCIA	12	20	20	10	62	14	19	20	14	67	13	20	19	14	66	65	C
7	CRISPIN	PARIHUANCOLLO	EUSTAQUIA	5731500	49	F	NO	QUECHUA	COMERCIA	13	20	19	14	66	13	19	19	14	65	13	20	19	10	62	64	C
8	LOPEZ	QUISPE	CONSTANTINA	651917	1871	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	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