



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



Departamento: ORURO
Provincia: Tomas Barron
Municipio: Eucaliptus
Localidad/Comunidad: AMACHUMA

Facilitador: RENEDIO MAMANI TOLA
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016
Fecha Final: 22 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARTEAGA	CONDORI	PAULINO	2771042	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	12	20	20	14	66	14	20	18	14	66	10	20	20	14	64	65	C
2	ARTEAGA	SANTOS	LUIS	5768496	48	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	15	14	52	12	16	18	14	60	10	18	18	14	60	12	15	17	14	58	58	C
3	CRUZ	QUISPE	ISABEL	7337325	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	14	14	51	12	15	17	14	58	11	16	18	14	59	10	16	15	14	55	56	C
4	FRESCO	MAMANI	ZENOBIO	579886	55	M	NO	AIMARA	OTRO	10	19	20	14	63	12	18	17	14	61	12	18	20	14	64	12	19	20	14	65	63	C
5	MAMANI	GARNICA	CLEOFE	7294292	49	M	NO	AIMARA	OTRO	9	15	16	14	54	11	17	19	14	61	10	16	20	14	60	12	18	20	14	64	60	C
6	MAMANI	TORREZ	EULOGIA	5775929	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	12	18	16	14	60	11	15	17	14	57	12	18	20	14	64	60	C
7	RAMOS	AVALOS	DIONICIA	4100910	38	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	11	19	20	14	64	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	12	18	20	14	64	65	C
8	SALVADOR	MAMANI	WILFREDO	4048378	42	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	19	14	61	12	17	19	14	62	12	18	20	14	64	12	19	20	14	65	63	C
9	SANTOS	CRUZ	ASCENCIA	7394189	39	F	NO	AIMARA	OTRO	8	17	19	14	58	12	18	20	14	64	12	17	18	14	61	11	15	17	14	57	60	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