



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



Departamento: ORURO

Provincia: Saucari

Municipio: Toledo

Localidad/Comunidad: TRES CRUCES

Facilitador: BERTHA FERNANDEZ GOMEZ

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2015

Fecha Final: 31 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		LLUSCO	MARTHA	5776235	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	9	12	18	10	49	11	14	18	10	53	10	17	20	10	57	12	18	20	10	60	55	C
2	AJHUACHO	CHINCHE	COSTA	7270823	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	0	10	40	11	16	19	10	56	13	17	19	10	59	14	18	20	10	62	12	16	20	10	58	55	C
3	CHAMBI	LLUSCO	ESTEBAN	5745302	22	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	0	10	38	12	16	19	10	57	11	17	21	10	59	8	19	20	10	57	12	20	20	10	62	55	C
4	LAIME	MAMANI	MARIA	4067962	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	18	18	10	59	12	16	20	10	58	10	18	18	10	56	10	19	20	10	59	58	C
5	LUCANA	ARIVIRI	ALEJANDRINA	2747383	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	16	20	10	58	13	16	19	10	58	9	20	17	10	56	11	18	16	10	55	57	C
6	MAMANI	BERNABE	MARIANA	5776686	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	11	16	19	10	56	10	17	18	10	55	10	20	18	10	58	11	18	20	10	59	58	C
7	QUIA	FUENTES	IRENE	5061913	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	17	21	10	59	12	16	19	10	57	8	18	20	10	56	13	17	20	10	60	58	C
8	QUIA	FUENTES	SEGUNDINA	7336368	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	16	19	10	57	12	16	20	10	58	13	18	18	10	59	8	18	18	10	54	12	16	19	10	57	57	C
9	QUISPE	ARIVIRI	LUCILA	3074454	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	16	19	10	58	12	16	20	10	58	9	16	17	10	52	11	17	18	10	56	57	C
10	UÑO	MOYA	LEONARDA	2766409	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	10	17	18	10	55	11	16	19	10	56	10	16	20	10	56	14	15	18	10	57	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