



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



Departamento: ORURO

Provincia: Nor Carangas

Municipio: Santiago de Huayllamarca

Localidad/Comunidad: HUAYLLAMARCA

Facilitador: JAIME CHAVEZ MAIZMAN

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017

Fecha Final: 4 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	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					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	ACAÑA	MOLINA	MARUJA	7334519	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	10	15	17	10	52	10	16	18	10	54	53	C
2	APAZA	SUAREZ	DONATO	5766917	34	M	SI	AIMARA	OTRO	11	20	20	10	61	11	19	20	10	60	9	18	20	10	57	59	C
3	CACERES	LUCANA	MARIELA	7395183	26	F	NO	CASTELLANC	OTRO	9	17	18	10	54	11	17	18	10	56	8	17	17	10	52	54	C
4	CANQUI	TANGARA	BEATRIZ	3541844	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	11	17	17	10	55	11	19	16	10	56	55	C
5	CHAVEZ	LOVERA	FLORENCIO	3530704	64	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	12	18	19	10	59	12	16	20	10	58	57	C
6	COPA	TANGARA	ALFONSO	641225	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	16	19	10	55	11	17	18	10	56	55	C
7	MAIZMAN	ARIAS	MARCELINA	561612	73	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	12	18	20	10	60	12	20	20	10	62	60	C
8	TANGARA	GOMEZ	FELIX	654995	66	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	10	18	14	10	52	11	17	18	10	56	53	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