



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
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	67	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	CASTELLANO	OTRO	9	17	18	10	54	11	17	18	10	56	8	17	17	10	52	54	C
4	CANQUI	TANGARA	BEATRIZ	3541844	46	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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