



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



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

Facilitador: ELIZABETH MAMANI ZARATE  
Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2009  
Fecha Final: 15 de nov. de 2010  
Bloque: 1  
Parte: 1

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>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BALTAZAR	ROJAS	TOMASA		52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	10	18	15	14	57	10	18	20	14	62	10	18	14	14	56	58	C
2	LOPEZ	LOPEZ	ESTEFANIA	3545863	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	17	15	14	56	10	17	20	14	61	10	15	15	14	54	56	C
3	MAMANI	ZAMBRANA	ELEUTERIO	3203279	57	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	18	15	14	57	10	14	14	14	52	10	14	20	14	58	10	18	15	14	57	56	C
4	MAMANI	ZAMBRANA	ENRIQUE	2873913	51	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	16	17	14	57	10	18	14	14	56	10	18	20	14	62	10	16	17	14	57	58	C
5	POMA	ZARATE	DAMIANA	2172654	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	13	14	55	10	18	10	14	52	10	18	20	14	62	10	18	12	14	54	56	C
6	QUISPE	TOLA	AURELIO	2417108	51	M	SI	CASTELLANC	AVICULTOR	10	18	15	14	57	10	16	15	14	55	10	16	20	14	60	10	18	12	14	54	57	C
7	QUISPE	TOLA	CARLOS	2417098	48	M	SI	CASTELLANC	AVICULTOR	10	17	17	14	58	10	16	10	14	50	10	16	20	14	60	10	17	14	14	55	56	C
8	ZARATE	JORGE	MAXIMA	3089606	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	13	14	51	10	18	15	14	57	10	18	20	14	62	10	14	16	14	54	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