



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: HECTOR ENCINAS HUAYLLA
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015
Fecha Final: 21 de oct. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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					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		APAZA	GUILLERMINA	2898824	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	20	21	14	67	12	20	20	14	66	66	C
2	APAZA	SUAREZ	FLORENCIO	7292366	45	M	NO	AIMARA	OTRO	10	15	21	10	56	10	17	15	14	56	10	20	20	14	64	59	C
3	ATAHUCHI	CHOQUE	CECELIA	7457863	28	F	NO	AIMARA	OTRO	14	21	20	14	69	10	20	10	14	54	10	19	19	14	62	62	C
4	BAZAN	CHOQUE	CATALINA	7418616	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	15	14	54	10	15	20	10	55	55	C
5	CANQUI	AYAVIRI	GERMAN	4021117	44	M	NO	AIMARA	OTRO	12	17	19	10	58	10	17	20	14	61	12	19	19	10	60	60	C
6	GOMEZ	FLORES	TEODORO	7339533	59	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	11	18	20	14	63	12	15	19	10	56	60	C
7	GOMEZ	LUCANA	ANDREA	7291303	40	F	NO	AIMARA	OTRO	11	18	21	14	64	12	18	19	14	63	11	17	20	14	62	63	C
8	MAMANI	TANGARA	WENCES	12399639	28	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	20	14	66	12	10	20	14	56	12	19	21	14	66	63	C
9	REYNAGA	LUCANA	ELVIRA	7292374	45	F	NO	AIMARA	OTRO	12	20	19	14	65	12	20	19	14	65	12	20	19	14	65	65	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