



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



Departamento: ORURO

Provincia: Litoral

Municipio: Huachacalla

Localidad/Comunidad: HUACHACALLA

Facilitador: ERICK CONDORI MENDOZA

Fecha de Inicio: 31 de oct. de 2011

Fecha Final: 20 de ene. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	4	4	4	0
Total	4	4	4	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	APAZA	LAURA	JOSE LUIS	9088540	20	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	19	14	61	8	18	19	14	59	10	18	19	14	61	9	17	18	14	58	9	17	20	14	60	9	17	19	14	59	60	C
2	CHAMBI	MAYTA	FREDDY	8468944	18	M	SI	AIMARA	OTRO	10	19	16	14	59	12	18	18	14	62	10	18	19	14	61	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	12	18	17	14	61	61	C
3	LUCAS	ARIAS	VICTOR		20	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	19	14	55	8	18	21	14	61	10	18	19	14	61	9	17	20	14	60	9	17	19	14	59	9	17	19	14	59	59	C
4	QUISPE	ZANCHEZ	JORGE LUIS	6873381	22	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	19	14	61	9	17	19	14	59	10	10	19	14	53	9	19	20	14	62	9	19	19	14	61	9	19	19	14	61	60	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