



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 (CASA
ARTESANAL)

Facilitador: ISRAEL CONDORI GONZALES
Fecha de Inicio: 8 de may. de 2015
Fecha Final: 10 de set. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARANZAYA	FLORES	FERMINA	625603	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	20	21	14	67	11	20	20	14	65	66	C
2	CINZANO	LLAVE	SALOME	5736004	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	10	20	10	14	54	10	19	19	14	62	62	C
3	DIEGO	LOPEZ	FELISA	3531955	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	17	15	14	56	10	20	20	14	64	58	C
4	LOPEZ	BLANCO	BENIGNA	5722223	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	17	20	14	61	12	19	19	10	60	60	C
5	LOZANO	RAMOS	FLORA	4048420	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	15	14	54	10	15	20	10	55	55	C
6	MANUEL	GUTIERREZ	TOMAS	5722233	48	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	11	18	20	14	63	12	15	19	10	56	60	C
7	RODRIGUEZ	MEDINA	OCTAVIO	553756	61	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	18	21	14	64	12	18	19	14	63	11	17	20	14	62	63	C
8	YUCRA	CHARACAYO	SANTIAGO	5552073	48	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	20	14	66	12	10	20	14	56	12	19	21	14	66	63	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