



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: SANTIAGO DE HUARI

Facilitador: HERMINIA CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2014

Fecha Final: 17 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUETOPA	CRUZ	NARCISA	5777415	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	5	6	30	10	8	11	6	35	12	14	13	6	45	12	10	13	6	41	38	C
2	COLQUE	FLORES	EVA	5757655	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	10	12	17	10	49	13	17	18	10	58	12	16	17	10	55	52	C
3	CRUZ	CHOQUE	ADELA	8558064	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	21	10	55	10	13	12	10	45	12	15	14	10	51	11	18	20	10	59	53	C
4	CRUZ	GARCIA	BENIGNA	6306510	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	16	10	51	10	13	14	10	47	13	16	19	10	58	12	16	18	10	56	53	C
5	CRUZ	GARCIA	FIDELIA	4046436	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	17	10	47	9	14	16	10	49	12	15	19	10	56	11	16	19	10	56	52	C
6	EUGENIO	OCZA	FACUNDO	3118126	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	10	11	6	38	10	8	12	6	36	13	17	15	6	51	12	11	18	6	47	43	C
7	GARCIA	CHOQUETOPA	MIGUELINA	5727665	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	18	10	50	9	10	17	10	46	13	14	18	10	55	11	15	18	10	54	51	C
8	LUGONES	VERMA	VICTOR	6353317	33	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	20	10	54	9	12	16	10	47	12	16	19	10	57	11	16	18	10	55	53	C
9	SOTO	MAMANI	EUGENIA	5721077	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	12	10	10	43	9	10	10	10	39	13	17	18	10	58	12	14	18	10	54	49	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