



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: ZENOBIA MORALES
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018
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	APAZA	TANGARA	OCTAVIO	7415149	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	16	10	55	10	18	19	10	57	12	16	20	6	54	55	C
2	CHURQUI	CHOQUE	ANA MARIA	692173	89	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	19	10	52	12	17	19	10	58	10	18	20	14	62	57	C
3	FLORES	ANAGUA	POLICARPIO	3118488	55	M	SI	AIMARA	OTRO	10	19	18	6	53	10	19	21	10	60	10	19	18	10	57	57	C
4	LUCANA	VALDEZ	SUSANA	5739662	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	6	48	12	20	20	6	58	6	10	20	10	46	51	C
5	MOLLO	CHOQUE	ESTEFANIA	2789473	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	10	16	17	10	53	8	16	20	6	50	52	C
6	MORALES	VARGAS	FLORA	7398038	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	18	17	6	50	8	19	20	6	53	10	21	20	10	61	55	C
7	REYNAGA	GOMEZ	EVARISTA	7268104	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	12	20	21	6	59	10	18	18	10	56	56	C
8	TANGARA	CANQUI	CLEMENTE	2789756	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	10	19	21	13	63	13	21	21	14	69	67	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