



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Caracollo

Localidad/Comunidad: CARACOLLO

Facilitador: ROSA EUGENIA MEJIA QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AQUINO	POMA	FELISA	694084	64	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	12	19	19	10	60	59	C
2	CANAVIRI	CONDORI	ROSA	2796122	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	19	19	14	65	13	19	20	14	66	66	C
3	CHOQUE	NINA	GREGORIA	3055055	74	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	19	19	10	60	12	19	18	10	59	59	C
4	FERNANDEZ	PINAYA	GREGORIA	659494	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	13	18	20	14	65	12	19	20	14	65	65	C
5	GUTIERREZ	ALAVE	FRANCISCA	694121	64	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	18	10	58	12	19	19	10	60	13	18	19	10	60	59	C
6	JUANQUINA	CONDORI	CARMELA	5067742	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	20	20	14	67	12	19	19	14	64	66	C
7	MAMANI	FERNANDEZ	MIRIAM	7425698	27	F	NO	AIMARA	OTRO	13	20	19	14	66	13	19	19	14	65	13	18	20	14	65	65	C
8	PINAYA	SALINAS	LUCINDA	5728325	32	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	18	14	63	12	19	19	14	64	13	18	20	14	65	64	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