



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Cercado  
Municipio: Caracollo  
Localidad/Comunidad: NUEVA LLALLAGUA

Facilitador: JHONNY CRUZ SALAMANCA  
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	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BELGRANO	COLQUE	NAIL	3506697	48	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	20	20	14	66	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	67	C
2	COLQUE	VILLEGAS	GREGORIO	614501	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	20	20	6	57	10	18	18	6	52	10	20	21	6	57	55	C
3	FLORES	CALLE	NEMESIA	5724221	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	11	18	20	14	63	13	20	20	10	63	60	C
4	FLORES	PACHECO	FERNANDO	7269995	42	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	20	20	14	66	13	18	21	14	66	14	20	21	14	69	67	C
5	PACHECO	MANCILLA	EDWIN ALVARO	5732836	39	M	NO	AIMARA	OTRO	11	21	20	14	66	11	18	21	10	60	13	20	20	10	63	63	C
6	VILLCA	COLQUE	ALFREDO	5760785	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	13	18	21	14	66	14	20	21	14	69	67	C
7	VILLEGAS	COLQUE	ELISEO	2745156	57	M	NO	AIMARA	OTRO	11	20	20	6	57	6	18	20	6	50	10	20	21	6	57	55	C
8	VILLEGAS	FERNANDEZ	FELIX	7339710	37	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	19	14	65	11	18	21	14	64	14	20	21	14	69	66	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