



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Pari-Paria-Soracachi

Localidad/Comunidad: SORACACHI

Facilitador: MARYBEL HUALLATA POCOMANI

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	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ANTOLIN	MAMANI	AUGUSTO	596048	71	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	6	20	15	8	49	7	15	15	6	43	10	15	15	8	48	47	C
2	BECERRA	COLQUE	FRANCISCA	14899212	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	7	48	8	15	16	14	53	9	15	16	14	54	52	C
3	CATARI	COLQUE	BENIGNO	2725307	70	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	7	51	12	15	14	9	50	12	15	15	8	50	50	C
4	CATARI	COLQUE	LUCIANO	596263	77	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	10	15	21	7	53	12	15	14	9	50	51	C
5	FLORES	ROJAS	EUSTAQUIO	571317	72	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	6	47	6	12	15	14	47	12	15	14	6	47	47	C
6	POMA	FLORES	MOISES	596262	70	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	11	49	9	15	14	8	46	9	15	14	9	47	47	C
7	RODRIGUEZ	CONDORI	MIGUEL	680202	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	8	46	8	14	16	9	47	10	15	14	12	51	48	C
8	VALLEJOS	MAMANI	CLAUDIO	3042109	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	6	15	16	6	43	12	15	16	9	52	12	15	14	9	50	48	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