



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: EUCALIPTUS/CASA COMUNAL

Facilitador: LUIS ALFREDO MAMANI FLORES

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARGANA	POMA	JUAN	2172653	60	M	NO	AIMARA	ZAPATERO	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
2	CHAMBI	HERRERA	MARTINA	7389398	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	12	20	18	14	64	67	C
3	FLORES	MAMANI	LEONARDO	564437	82	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	10	20	21	10	61	14	18	21	10	63	63	C
4	MAMANI	CONDORI	AMALIA	4056181	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	10	21	20	14	65	12	21	20	14	67	67	C
5	MAMANI	CONDORI	ANTONIA	2756678	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	21	21	10	62	10	20	21	10	61	62	C
6	MAMANI	FLORES	ANDREA	20123011	88	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	10	20	18	10	58	12	20	21	10	63	62	C
7	MARZA	MAMANI	NANCY	7302088	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	18	21	10	63	14	20	20	14	68	66	C
8	ZARATE	JORGE	MAXIMA	3089606	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	12	20	18	14	64	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