



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: ELSA MACHACA QUISPE

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2017

Fecha Final: 3 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	CANAVIRI	ALEJANDRINA	5062341	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	12	18	19	14	63	13	17	19	14	63	11	16	20	14	61	62	C
2	ALVAREZ	CANAVIRI	BERTHA	7294664	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	20	14	64	13	15	20	14	62	12	17	19	14	62	12	17	19	14	62	63	C
3	CANAVIRI	CONDORI	MELINA	6670383	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	16	20	14	62	11	16	19	14	60	13	16	17	14	60	61	C
4	CHAIÑA	HINOJOSA	ROSALIA		22	F	SI	AIMARA	OTRO	12	20	16	14	62	14	17	20	14	65	12	15	20	14	61	12	15	20	14	61	62	C
5	CONDORI	QUISPE	VICTOR	5765742	52	M	SI	AIMARA	OTRO	11	16	20	14	61	12	19	17	14	62	13	19	19	14	65	13	16	20	14	63	63	C
6	QUISPE	RAMOS	LEANDRO	2059823	68	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	18	20	14	64	13	18	20	14	65	12	16	20	14	62	13	17	20	14	64	64	C
7	VARGAS	BOHORQUEZ	SILVIA	2756547	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	20	16	14	63	12	19	17	14	62	12	18	18	14	62	63	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