



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Caracollo

Localidad/Comunidad: U.E. MARISCAL SUCRE "A"

Facilitador: NOEMI URUÑA SOLARES

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	AROJA	ALVAREZ	PRIMA	3106321	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	13	18	20	10	61	12	18	20	14	64	64	C
2	BALTAZAR	MARAZA	PORFIRIA	5745795	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	16	14	62	14	17	19	14	64	14	20	18	14	66	64	C
3	CANAVIRI	TORREZ	ROSMERI MARTHA	3543141	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	19	14	65	12	18	20	14	64	14	20	20	14	68	66	C
4	LUNA	CRUZ	ADELAIDA VALENTINA	5740378	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	19	18	10	60	10	20	18	10	58	60	C
5	MAMANI	PAREDES	INGRID	4063774	47	F	NO	AIMARA	OTRO	12	17	19	14	62	12	18	16	14	60	14	17	19	14	64	62	C
6	MAMANI	SARSURI	CASILDA	5728848	47	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	19	16	14	63	13	18	16	10	57	14	20	17	10	61	60	C
7	TORREZ	ALVAREZ	NICOLASA	7415883	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	13	19	18	10	60	14	19	16	14	63	61	C
8	TORREZ	AROJA	SILVERIA	7271774	31	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	19	14	67	10	19	18	14	61	12	18	17	14	61	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