



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



Departamento: ORURO
Provincia: Poopó
Municipio: Pazña
Localidad/Comunidad: PAZÑA

Facilitador: REYNALDO FLORES GABRIEL
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	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		GUZMAN	LEANDRA	2747197	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	16	18	14	62	14	18	18	14	64	63	C
2	CONDORI	GUTIERREZ	ALEJANDRINA	633021	100	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	14	18	16	6	54	53	C
3	ESCOBAR	ALARCON	SEGUNDINA COSTA	601047	69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	6	52	14	16	16	10	56	12	18	18	6	54	54	C
4	MIRANDA	VARGAS	CRISTINA	631585	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	6	54	14	18	16	6	54	14	18	18	6	56	55	C
5	ORCO	LLANQUE	MODESTA	13906949	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	6	51	12	16	18	6	52	12	18	16	6	52	52	C
6	PACHECO	ZENTENO	BEATRIZ VILMA	3506295	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	6	51	12	17	16	6	51	12	18	16	6	52	51	C
7	RIOS	LEDEZMA	OLIMPIA	611608	78	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	6	51	12	16	17	6	51	12	16	18	6	52	51	C
8	SALGADO	HURTADO	NIEVES	2725496	61	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	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