



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: BEATRIZ CUENTAS CONDORI
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	AJALLI	QUISPE	BETTY BENIGNA	2787681	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	14	17	14	59	14	15	19	14	62	62	C
2	ESCOBAR	ALARCON	BEATRIZ	7334982	71	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	14	10	54	14	15	15	14	58	12	12	16	14	54	55	C
3	GUTIERREZ	FLORES	SONIA LOURDEZ	2794283	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	15	20	14	63	14	15	18	14	61	63	C
4	HUANCA	PACO	MARLENI	7458843	31	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	10	15	10	47	14	13	15	6	48	12	10	14	6	42	46	C
5	PACO	LAZARO	MARTHA	8640008	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	12	10	13	6	41	10	13	15	6	44	41	C
6	PARICUELLO	FLORES	FELICIDAD	2724873	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	14	61	12	16	18	10	56	12	16	17	14	59	59	C
7	QUISPE	PUMA	ASUNTA	13029277	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	10	12	12	6	40	12	16	14	6	48	43	C
8	ZENTENO	GONZALES	FELICIDAD	7394272	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	17	19	14	64	12	16	20	14	62	64	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