



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



Departamento: ORURO
Provincia: Pantaleon Dalence
Municipio: Machacamarca
Localidad/Comunidad: MACHACAMARCA

Facilitador: MARIBEL AGUILAR CONDORI
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 15 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	CHACA	AGUILAR	LUCIA	3048329	66	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	17	14	63	12	19	18	14	63	12	18	19	14	63	63	C
2	CHAMBI	ANABE	ISAIAS	4078690	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	18	10	61	12	18	17	14	61	14	18	19	10	61	61	C
3	CONDORI	LOPEZ	RODOLFO	596404	87	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	19	14	63	12	15	16	10	53	14	15	15	10	54	57	C
4	MAMANI	CRUZ	CRISTINA	3614419	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	11	16	18	10	55	12	15	18	10	55	57	C
5	NINA	COLQUE	FRANCISCA	12551410	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	12	18	19	10	59	58	C
6	NINA	COLQUE	MARTINA	12551411	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	12	18	17	10	57	14	16	10	10	50	56	C
7	ROJAS	SOTES	SOFIA	14147259	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	18	14	63	14	18	17	14	63	64	C
8	SOTES	HERMOSO	MARIA ROSA	12869600	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	12	15	16	14	57	58	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