



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: MARIA SONIA CHECA 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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		TITO	IDEL	7815200	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	14	61	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
2	ALANOCA	EUGENIO	SILVIA	5068383	36	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	15	18	10	57	12	19	17	12	60	14	18	16	14	62	60	C
3	CHILA	VELIZ	JULIA	5725274	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	15	16	14	59	14	18	18	10	60	61	C
4	NINA	CHILA	LILIAM	7406243	24	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	17	15	10	54	12	15	16	10	53	14	15	19	10	58	55	C
5	NINA	VIÑAYA	GERMAN	4066338	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	12	58	14	18	18	12	62	10	19	19	14	62	61	C
6	QUISPE	COLQUE	VICTOR	6598760	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	14	19	18	10	61	12	18	14	10	54	58	C
7	QUISPE	VELIZ	CELINDA	7421143	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	14	15	14	55	14	17	15	10	56	57	C
8	ROJAS	ALDABA	AMALIA	8658558	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	14	16	18	10	58	12	18	18	10	58	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