



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



Departamento: ORURO
Provincia: Saucari
Municipio: Toledo
Localidad/Comunidad: JAUSO

Facilitador: BETTY NINA MARCA
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	MARCA	ANGEL	3532421	38	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	12	15	15	10	52	13	16	16	10	55	9	10	16	10	45	51	C
2	CHAMBI	HUANCA	ELIZABETH	5763200	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	13	18	19	10	60	11	11	18	10	50	55	C
3	CHINO	ACAPA	MARIA ANTONIA	7265507	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	18	16	10	57	14	20	20	10	64	12	12	20	10	54	59	C
4	HUALLATA	NINA	GIOVANA	7266002	29	F	NO	AIMARA	OTRO	14	16	18	10	58	11	16	17	10	54	11	18	18	10	57	12	11	18	10	51	55	C
5	MARCA	GUTIERREZ	EUSTAQUIA	625911	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	14	14	10	50	13	18	15	10	56	10	11	16	10	47	52	C
6	RODRIGUEZ	AYCA	CIRILA	2794556	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	14	16	10	52	13	16	16	10	55	9	12	14	10	45	52	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