



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: AMACHUMA

Facilitador: RENEDIO MAMANI TOLA

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017

Fecha Final: 4 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	ARTEAGA	CONDORI	PAULINO	2771042	57	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	17	15	14	58	13	18	18	14	63	61	C
2	ARTEAGA	SANTOS	LUIS	5768496	50	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	14	55	11	16	18	14	59	11	15	18	14	58	57	C
3	CRUZ	QUISPE	ISABEL	7337325	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	14	14	49	10	14	16	14	54	12	15	18	14	59	54	C
4	FRESCO	MAMANI	ZENOBIO	579886	57	M	NO	AIMARA	OTRO	11	15	17	14	57	12	16	18	14	60	11	16	18	14	59	59	C
5	MAMANI	GARNICA	CLEOFE	7294292	50	M	NO	AIMARA	OTRO	10	16	16	14	56	10	15	17	14	56	12	16	18	14	60	57	C
6	MAMANI	TORREZ	EULOGIA	5775929	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	11	15	17	14	57	11	17	18	14	60	58	C
7	RAMOS	AVALOS	DIONICIA	4100910	40	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	18	14	60	12	15	17	14	58	12	16	19	14	61	60	C
8	SALVADOR	MAMANI	WILFREDO	4048378	43	M	NO	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	12	17	18	14	61	12	16	18	14	60	59	C
9	SANTOS	CRUZ	ASCENCIA	7394189	41	F	NO	AIMARA	OTRO	9	14	15	14	52	10	15	17	14	56	10	14	16	14	54	54	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