



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: DANITZA QUISPE MUNZON  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2017  
Fecha Final: 15 de dic. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		MUNZON	MARTINA	3539264	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	19	14	65	14	17	16	10	57	13	14	21	10	58	60	C
2	AMBROCIO	CONDORI	LUISA	2744526	69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	18	12	10	54	13	16	12	10	51	54	C
3	FLORES	CHOQHE	JUSTINA	3956973	54	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	13	14	10	51	13	16	17	10	56	12	14	18	10	54	54	C
4	HERRERA	CHOQUE	ELEODORA ANDREA	3096352	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	14	15	14	10	53	13	15	17	10	55	56	C
5	NICACIO	LIMA	BEATRIZ	14381388	15	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	17	14	62	14	17	12	10	53	12	14	21	10	57	57	C
6	QUISPE	HERRERA	BERNABE	3081886	51	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	20	14	14	60	14	19	19	10	62	14	15	21	10	60	61	C
7	TITICAYO	ZUNA	GREGORIA	683604	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	14	19	12	10	55	12	16	21	10	59	57	C
8	TOLAVA	VALLE	MAXIMA	651408	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	12	14	58	14	19	20	10	63	13	15	12	10	50	57	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