



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: MILENKA TEODOCIA HUMEREZ MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2017

Fecha Final: 3 de ago. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AJHUACHO	FLORES	CRISTINA	647826	64	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	18	17	14	61	13	16	18	10	57	13	18	17	14	62	14	19	18	10	61	13	16	18	10	57	60	C
2	CAMPOS	GOYTIA	JUSTO	3095972	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	18	14	61	11	18	18	10	57	12	18	17	10	57	13	17	17	14	61	10	18	17	14	59	59	C
3	GABRIEL	MAMANI	MAXIMA	3092401	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	17	18	10	58	12	18	17	10	57	12	18	19	10	59	11	17	19	10	57	57	C
4	LOPEZ	MAMANI	FLORINDA	7284240	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	11	18	19	14	62	11	18	19	14	62	12	19	18	14	63	13	18	19	14	64	62	C
5	MAMANI	CHOQUE	FIDEL	620502	66	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	17	20	14	65	12	17	14	14	57	13	19	20	14	66	14	19	19	14	66	12	18	20	14	64	64	C
6	MAMANI	VELIZ	ALBINA	2752587	57	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	18	19	10	59	10	16	19	14	59	13	19	19	14	65	10	17	19	10	56	11	17	16	10	54	59	C
7	PALLY	PARIHUANCOLLO	MAXIMA MARIA	7426300	24	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	19	14	62	12	18	19	14	63	13	18	19	14	64	12	18	19	14	63	13	18	19	14	64	63	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