



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: 4 de ago. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

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	AJHUACHO	FLORES	CRISTINA	647826	65	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	16	20	10	59	13	16	16	10	55	14	17	21	10	62	59	C
2	CAMPOS	GOYTIA	JUSTO	3095972	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	21	10	62	13	18	18	10	59	13	18	15	10	56	59	C
3	GABRIEL	MAMANI	MAXIMA	3092401	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	12	15	21	10	58	12	15	18	10	55	54	C
4	LOPEZ	MAMANI	FLORINDA	7284240	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	14	17	16	10	57	14	16	17	10	57	57	C
5	MAMANI	CHOQUE	FIDEL	620502	67	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	16	21	10	61	14	16	18	10	58	14	16	15	10	55	58	C
6	MAMANI	VELIZ	ALBINA	2752587	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	15	18	10	56	13	15	21	10	59	13	15	18	10	56	57	C
7	PALLY	PARIHUANCOLLO	MAXIMA MARIA	7426300	25	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	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