



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sur Carangas

Municipio: Santiago de Andamarca

Localidad/Comunidad: ORINOCA

Facilitador: ZAIDA AYDE ALVARADO TICLLA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	BENITEZ	AGUAYO	MIRIAM	4726873	40	F	NO	AIMARA	OTRO	13	11	17	6	47	10	17	16	6	49	14	20	20	14	68	55	C
2	CARBAJAL	MAMANI	WALBERTO	4324557	48	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	12	6	42	11	17	16	14	58	14	19	18	6	57	52	C
3	COPA	HUAYLLANI	FRANCISCO	3518177	42	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	10	16	6	41	9	15	14	6	44	10	15	16	6	47	44	C
4	FLORES	FLORES	RUTH SAIDE	7342159	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	13	18	18	6	55	12	18	17	14	61	57	C
5	MAMANI	ARCE	JOSE	4067723	34	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	16	14	60	14	19	15	14	62	10	21	21	14	66	63	C
6	TICLLA	FELIPE	UBALDINA	3070523	50	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	16	14	60	13	18	18	14	63	14	20	18	14	66	63	C
7	VILLCA	MOLLER	RUBEN	4403226	43	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	17	14	56	12	16	16	6	50	12	18	19	14	63	56	C
8	WILLCARANI	CHOQUE	FELIZA	686814	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	15	6	50	11	18	17	6	52	14	21	19	6	60	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