



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: BELEN DE CHOQUECOTA

Facilitador: MABEL FLORES BELTRAN

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 29 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		CONDORI	INES		1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	12	20	21	14	67	11	12	13	10	46	12	10	13	6	41	10	12	13	6	41	47	C
2		HERRERA	ADELA CELINA	5735250	29	F				10	18	18	14	60	12	14	14	10	50	12	13	16	14	55	12	15	15	14	56	10	18	18	14	60	56	C
3		HERRERA	VICENTINA	12837826	22	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	13	17	18	14	62	12	12	15	6	45	12	13	16	10	51	10	12	15	10	47	50	C
4	BAHOZ	CONDORI	LUCIA	649885	93	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	12	15	18	14	59	12	18	18	14	62	12	12	15	14	53	10	13	15	14	52	56	C
5	BELTRAN	BAHOZ	VIRGINA	2753302	22	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	12	15	6	43	12	18	19	14	63	10	14	16	6	46	12	12	15	6	45	10	12	15	6	43	48	C
6	FLORES	MAMANI	LUIS JUAN	625555	1	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	18	14	57	12	16	19	14	61	10	15	15	10	50	12	14	15	14	55	10	15	18	14	57	56	C
7	FLORES	QUISPE	PAULINA	2773935	6	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	12	13	6	41	13	18	20	14	65	12	16	18	14	60	12	14	15	6	47	10	12	13	6	41	51	C
8	GOMEZ	CANAVIRE	SABINA MARTINA	7411086	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	13	12	10	45	12	12	15	10	49	12	14	16	14	56	10	15	18	14	57	53	C
9	LAURA	GARCIA	TEODORO	3061980	1	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	12	13	6	41	8	10	12	10	40	10	10	13	6	39	12	10	13	6	41	10	12	13	6	41	40	C
10	REYNAGA	CONDORI	DAVID	12613114	1	M	NO	AIMARA	OTRO	10	13	15	10	48	10	20	10	14	54	11	12	13	10	46	12	10	13	10	45	10	13	15	10	48	48	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