



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Pazña

Localidad/Comunidad: TOTOTAL

Facilitador: JEANNETH RIOS ZUBIETA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 17 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CARRIZO	JUANQUINA	GONZALO VIDAL	5764453	35	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	16	17	10	54	12	16	17	14	59	12	15	17	10	54	56	C
2	COLQUE	AYALA	VIRGINIA	7277258	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	14	16	19	10	59	14	20	20	14	68	61	C
3	HIDALGO	CLAROS	DANITZA	5770187	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	10	14	54	12	16	17	14	59	9	16	17	10	52	55	C
4	HIDALGO	VALERIANO	ALFREDO	2732434	62	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	15	17	10	55	14	18	19	10	61	10	17	18	10	55	57	C
5	HIDALGO	VALERIANO	DIEGO EMERIN	3111260	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	10	14	56	13	16	18	10	57	12	17	18	10	57	57	C
6	MAMANI	CAYOJA	JAVIER SANTIAGO	2797097	44	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	16	18	10	57	14	17	19	6	56	13	17	10	10	50	54	C
7	MAMANI	CAYOJA	JOHNNY FREDY	2797096	46	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	10	10	50	13	17	19	10	59	13	16	18	10	57	55	C
8	MARCANI	VARGAS	REYNALDO	8545271	36	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	17	19	10	56	14	17	18	6	55	14	17	18	10	59	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