



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

Departamento: ORURO  
Provincia: Carangas  
Municipio: Corque  
Localidad/Comunidad: LACA LACA

Facilitador: PATRICIO LAURA LAURA  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					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	APAZA	ESTEVEZ	LIXTA	7412065	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	19	6	50	12	14	19	14	59	12	11	14	10	47	52	C
2	ESPINOZA	CALLE	SANTUSA	2750579	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	51	C
3	HERRERA	VILLCA	LEDUVINA	2791918	54	F	NO	AIMARA	COMERCIENTI	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	12	12	15	14	53	52	C
4	MAMANI	MAMANI	CLEMENTE	672542	60	M	NO	AIMARA	OTRO	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	12	14	14	10	50	51	C
5	MAMANI	QUEVEDO	LIDIA	2795871	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	12	14	18	10	54	12	11	12	14	49	49	C
6	VALERIANO	CHOQUE	ARMINDA	7391658	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	12	10	14	48	12	15	12	14	53	50	C
7	VALERIANO	CONDORI	SINFORIANO	2760082	59	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	15	14	10	51	13	21	10	10	54	12	15	18	10	55	53	C
8	VILLCA	POCOMANI	SEVERINO	12580828	38	M	NO	AIMARA	OTRO	12	15	10	14	51	12	14	12	10	48	12	14	12	14	52	50	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