



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: COPACABANA

Facilitador: DANITZA MAURA FLORES LLAMPA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2016

Fecha Final: 1 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		HUARACHI	JULIA	2398412	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	10	12	15	14	51	10	16	15	14	55	10	15	16	14	55	10	12	15	14	51	54	C
2	ALANEZ	VILLCA	SINFORIANA	2777285	51	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	16	19	14	61	13	20	18	14	65	12	20	18	14	64	12	18	16	14	60	13	20	18	14	65	63	C
3	COLQUE	PATATINCO	MAXIMO	10502754	37	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	13	18	16	10	57	14	20	16	10	60	13	16	18	10	57	13	18	16	10	57	57	C
4	FLORES	TITO	OLGA	3056173	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	15	18	14	59	12	18	18	10	58	11	18	18	10	57	12	15	18	14	59	59	C
5	NINA	VILLANUEVA	ZACARIAS	638462	70	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	15	13	10	48	10	14	16	10	50	10	15	16	14	55	10	15	13	10	48	51	C
6	QUENA	MAMANI	BENIGNO	610255	70	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	10	20	18	14	62	12	16	16	10	54	12	18	20	10	60	59	C
7	QUILLCA	BERNABE	LIDIA	8642953	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	13	18	20	10	61	12	20	18	10	60	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	61	C
8	RIOS	HUALLCO	EFRAIN	3075498	73	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	19	18	10	60	10	16	18	10	54	13	18	16	10	57	10	18	18	14	60	10	16	18	10	54	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