



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: 4 de jun. de 2016  
Fecha Final: 10 de dic. de 2016  
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	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		HUARACHI	JULIA	2398412	74	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	12	21	20	10	63	14	21	20	6	61	63	C
2	ALANEZ	VILLCA	SINFORIANA	2777285	52	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
3	COLQUE	PATATINCO	MAXIMO	10502754	37	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	67	C
4	FLORES	TITO	OLGA	3056173	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	12	20	20	10	62	14	21	20	6	61	62	C
5	NINA	VILLANUEVA	ZACARIAS	638462	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	14	21	21	6	62	67	C
6	QUENA	MAMANI	BENIGNO	610255	71	M	NO	AIMARA	OTRO	14	21	21	6	62	14	21	21	6	62	14	21	21	10	66	63	C
7	QUILLCA	BERNABE	LIDIA	8642953	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	6	60	14	21	21	14	70	10	20	21	10	61	64	C
8	RIOS	HUALLCO	EFRAIN	3075498	74	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	20	21	6	59	12	20	20	6	58	14	21	20	6	61	59	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