



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: EUCALIPTUS

Facilitador: EDSON ZUBIETA BACARREZA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2019

Fecha Final: 30 de ago. de 2019

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. 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	ALEJO	SALCEDO	JUAN	592471	71	M	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	20	14	68	12	20	20	10	62	13	19	19	14	65	12	19	20	10	61	64	C
2	LUNA	MARCA	SAMUEL	2778657	60	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	13	18	18	14	63	12	18	18	10	58	12	18	19	14	63	13	18	19	14	64	63	C
3	MAMANI	AGUILAR	ALEJANDRINA CATALINA	5748765	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	13	18	19	14	64	13	18	18	10	59	60	C
4	MAMANI	ZAMBRANA	COSME	2968376	58	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	19	14	61	13	19	17	10	59	12	17	20	14	63	13	19	20	10	62	14	17	19	14	64	62	C
5	RIOS	ZARATE	ANACLETA	3543535	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	18	18	10	59	12	20	18	10	60	12	18	19	10	59	12	18	17	14	61	60	C
6	RIVERA	ARAMAYO	JULIA	1780155	66	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	18	17	14	61	13	19	19	10	61	12	17	18	14	61	12	19	18	10	59	60	C
7	ZARATE	FLORES	ELVIRA	5963033	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	13	18	19	12	62	14	19	19	14	66	12	18	19	10	59	13	18	18	10	59	60	C
8	ZARATE	FLORES	RUPERTO	3051825	54	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	17	16	10	55	12	19	18	10	59	14	19	19	14	66	12	19	18	10	59	12	19	18	10	59	60	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