



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: LIDIA HUANCA COPA

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. 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	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	MAMANI	EMILIANA	6788109	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	21	19	14	68	13	20	18	10	61	14	20	19	14	67	14	21	20	10	65	65	C
2	COPA	ANCASI	EUSEBIA	689970	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	13	15	14	56	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	66	C
3	HERRERA	QUISPE	LUCIA	4026885	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	13	15	14	56	12	14	14	10	50	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	62	C
4	HERRERA	VALDEZ	ANTONIA	2767799	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	13	15	14	56	12	14	14	10	50	12	21	21	14	68	14	21	21	10	66	62	C
5	LUNA	CACERES	ALICIA	4257478	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	13	15	14	56	14	21	21	14	70	14	14	21	10	59	14	21	21	10	66	64	C
6	LUNA	ZARATE	ROSEMARIE	7042627	36	F	NO	AIMARA	OTRO	12	21	15	10	58	14	13	15	14	56	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	64	C
7	RAMOS		FORTUNATA	4058015	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	14	18	10	52	10	18	18	10	56	54	C
8	ZARATE		MARIA	664613	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	21	15	10	58	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	21	21	10	66	65	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