



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Pari-Paria-Soracachi

Localidad/Comunidad: SORACACHI

Facilitador: JOSE LUIS ANCE ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2019

Fecha Final: 30 de jun. 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 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. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BENITEZ	VILLCA	LEONARDO	632094	70	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	15	16	11	52	9	14	17	8	48	8	12	15	9	44	7	11	16	8	42	9	16	20	8	53	48	C
2	BLANCO	ZORRILLA	JUAN	613386	75	M	NO	AIMARA	OTRO	7	15	17	8	47	9	14	13	8	44	7	15	13	8	43	9	18	19	13	59	47	47	C				
3	COLQUE	FLORES	JEANETT SIRLEN	4063322	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	12	15	8	42	9	16	15	9	49	9	15	14	7	45	8	16	14	9	47	7	13	14	8	42	45	C
4	MAMANI	BLANCO	ELSA	2750186	63	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	8	12	14	10	44	11	16	15	9	51	7	14	13	9	43	8	15	14	9	46	8	16	14	9	47	46	C
5	MAMANI	YUCRA	MIGUEL	2768288	57	M	NO	QUECHUA	CHOFER	11	17	15	8	51	12	16	17	9	54	8	14	17	8	47	9	20	16	9	54	7	16	19	8	50	51	C
6	NUÑEZ	PACO	VIRGINIA	7333083	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	17	9	47	7	11	15	7	40	8	16	15	9	48	9	20	18	10	57	7	18	19	8	52	49	C
7	POMA	CHACA	MARIA ESPERANZA	5762174	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	12	11	44	11	14	16	8	49	7	14	16	9	46	9	11	18	8	46	10	15	16	9	50	47	C
8	RAMOS	CALLE	QUINTIN	2693723	61	M	NO	AIMARA	CHOFER	9	16	19	11	55	11	15	13	7	46	9	15	17	9	50	8	17	15	10	50	7	11	18	7	43	49	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