



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: LUIS ALFREDO MAMANI FLORES

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2019

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

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	CONDORI	MAMANI	DAVID	7332412	37	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	66	C
2	CONDORI	SANTOS	DONATO RAMON	5737560	33	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	14	20	14	60	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	65	C
3	HUACOTO	QUISPE	ROBERTO	14242843	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	20	14	60	12	20	20	14	66	14	20	14	14	62	63	C
4	MAMANI	LOPEZ	FLORA	5768479	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	20	14	60	11	20	20	14	65	12	20	14	14	60	62	C
5	MAMANI	SOLARES	REGINA	6890595	39	F	NO	AIMARA	OTRO	12	14	20	14	60	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	65	C
6	RAMIREZ	MAMANI	INES	7302070	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	20	14	59	14	20	20	14	68	10	20	20	14	64	64	C
7	RAMOS	CRUZ	IRMA	12548779	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
8	ZAMBRANA	MARTINES	EUSTAQUIO	4049261	69	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	20	14	61	12	20	20	14	66	14	20	14	14	62	63	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