



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: NARDY BLANCA CHAVEZ TERRAZAS

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHOQUE	NINA	FORTUNATA	602094	65	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	19	19	14	65	14	18	18	10	60	13	19	19	14	65	63	C
2	DELGADO	MEDINA	ESTELA	4054548	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	19	18	10	60	12	18	17	14	61	61	C
3	FLORES	CAHUANA	VICTOR HUGO	4766826	57	M	NO	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	14	19	19	14	66	14	19	18	10	61	63	C
4	FLORES	SOLARES	ALBERTO	4069309	58	M	NO	AIMARA	CARPINTERO	12	20	20	10	62	13	19	19	14	65	14	18	18	10	60	62	C
5	QUISPE	ARROYO	IRENE	5737347	72	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	18	18	14	63	12	17	18	10	57	59	C
6	VEIZAN	VILLAN	MARUJA	5761221	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	19	19	14	65	12	20	20	10	62	13	19	19	14	65	64	C
7	VILLAN	CABEZAS	GENOVEVA	5943695	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	19	19	14	64	13	18	16	10	57	60	C
8	VILLANUEVA	PAYLLO	LUCIA	3506933	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	20	14	68	14	20	19	10	63	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