



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Caracollo
Localidad/Comunidad: QUEMALLA

Facilitador: RENE ALFREDO GUTIERREZ POMA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2019
Fecha Final: 30 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	ARCANI	CONDORI	JULIA	7335806	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	10	14	18	6	48	10	12	14	6	42	43	C
2	CUSI	LIMACHI	EUSEBIA	5066023	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	11	16	10	47	11	10	15	6	42	47	C
3	GUTIERREZ	AYAVIRI	MARTHA	610927	69	F	NO	AIMARA	COMERCIAN TI	12	14	17	6	49	9	10	13	10	42	11	13	15	6	45	45	C
4	LIMA	FLORES	FELIZA	6425392	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	18	14	57	13	15	19	10	57	14	13	17	14	58	57	C
5	MAMANI	CHAMBI	VIRGINIA	2767576	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	14	6	42	10	13	12	6	41	12	13	12	6	43	42	C
6	MAMANI	CONDORI	EMMA	2748487	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	12	16	18	14	60	14	18	19	14	65	62	C
7	PADILLA	QUISPE	PETRONA HILARIA	5747644	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	13	6	39	12	13	14	6	45	11	11	10	6	38	41	C
8	TICONA	FELIPE	ANTONIA	2755128	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	14	6	42	10	15	14	6	45	12	13	14	6	45	44	C
9	TICONA	QUISPE	ROMAN	625610	75	M	NO	AIMARA	OTRO	13	14	18	10	55	13	11	14	10	48	12	17	19	10	58	54	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