



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: PUCARA

Facilitador: EVELYN BUSTOS AGUILAR

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	LOPEZ	CHOQUE	ELEUTERIO	542609	87	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	20	11	62	12	19	19	12	62	12	19	19	13	63	62	C
2	LOPEZ	HIDALGO	MARTINA	638215	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	13	62	13	19	17	11	60	11	20	17	13	61	61	C
3	LOPEZ	MAMANI	CARMELA	638246	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	11	62	12	19	19	11	61	11	20	19	11	61	61	C
4	LOPEZ	MAMANI	SILVERIA	3040080	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	11	62	12	19	19	11	61	12	19	19	12	62	62	C
5	MENDOZA	LOPEZ	FELIPE	2740700	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	19	11	61	12	19	19	13	63	13	19	19	13	64	63	C
6	MENDOZA	LOPEZ	MARTHA	638197	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	19	11	61	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	62	C
7	MENDOZA	VASQUEZ	BENITA	3044496	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	12	63	12	19	19	12	62	12	19	19	11	61	62	C
8	RODRIGUEZ	LOPEZ	CATALINA	638180	71	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	20	19	12	62	11	20	19	11	61	11	20	19	12	62	62	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