



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

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

Facilitador: ELIZABETH PEREZ MALLCU
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2019
Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ALVAREZ	TOLA	LIDIA	668133	62	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	14	20	20	10	64	13	20	18	10	61	63	C
2	BEJARANO	VERA	MARIA	13827110	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	12	15	14	51	10	12	12	11	45	48	C
3	CHOQUE	CHINO	CIRILA	659354	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	15	14	10	49	10	12	15	10	47	48	C
4	CHOQUE	HUACANA	MARCELINA	5730773	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	10	19	10	52	14	14	20	10	58	14	19	18	10	61	57	C
5	CRUZ	SALINAS	ELISA	606035	70	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	14	20	10	56	10	20	17	10	57	59	C
6	GONZALES	RAMIREZ	LOYOLA	5069396	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	10	13	18	10	51	14	18	10	10	52	55	C
7	HINOJOSA	VENTURA	REBECA	12773647	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	10	14	20	10	54	14	20	20	10	64	60	C
8	QUISPE	ALVAREZ	REUNICA	5770438	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	0	10	44	12	13	20	10	55	13	17	19	10	59	53	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