



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



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

Facilitador: ZULEMA NILDA GUTIERREZ HUALCA
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	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	CONDORI	ARROYO	TOMAS	3107975	50	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	16	15	10	50	9	10	15	9	43	10	15	15	10	50	48	C
2	FLORES	TORREZ	EUSEBIA	7331709	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	9	49	9	15	14	11	49	9	15	14	11	49	49	C
3	MAMANI	CONDORI	SEVERINA	680269	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	12	9	10	43	10	15	14	9	48	46	C
4	MEJIA	CONDORI	ALBERTINA	680247	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	15	10	50	9	15	16	10	50	51	C
5	QUISPE	CONDORI	TEODORO	2778690	54	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	15	10	47	10	15	16	10	51	9	15	14	11	49	49	C
6	TORREZ	CONDORI	REGINA ROFIDELIA	5736476	35	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	15	9	49	9	16	15	10	50	9	15	16	9	49	49	C
7	TORREZ	FLORES	VALERIO	680315	61	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	14	9	52	10	12	15	10	47	10	12	15	14	51	50	C
8	TORREZ	QUISPE	DIONISIA	5747660	84	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	15	16	9	50	10	16	18	11	55	52	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