



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera (Bolívar)

Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: ADELAIDA LOURDES CHOQUE CHAPARRO

Fecha de Inicio: 21 de ene. de 2013

Fecha Final: 23 de jul. de 2013

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		FARES	ANA MARIA	4434174	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	10	17	18	10	55	14	18	15	14	61	57	C
2	CHAPARRO	CHOQUE	ANDREA	630887	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	6	53	10	18	17	10	55	10	20	14	10	54	54	C
3	CHOQUE	JAUREGUI	EULOGIO	2747821	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	14	19	18	6	57	10	20	16	10	56	57	C
4	COLLARANA	MARTINEZ	ANTONIA	7347734	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	14	16	18	14	62	14	18	13	10	55	59	C
5	GUTIERREZ	RAFAEL	ELSA	3077985	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	14	18	18	10	60	14	20	16	10	60	58	C
6	HUMEREZ	CHAVEZ	SULMA	7283595	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	13	10	55	14	16	16	14	60	60	C
7	MAMANI	MAMANI	MARCELINA	3092107	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	20	10	59	10	19	17	10	56	10	18	14	10	52	56	C
8	TORREZ	CHOQUE	DIEGO	3029568	47	M	NO	AIMARA	OTRO	10	20	19	10	59	14	20	17	6	57	10	18	15	10	53	56	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