



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sur Carangas

Municipio: Santiago de Andamarca

Localidad/Comunidad: CHIHUO

Facilitador: RICHARD TICLLA CHOQUE

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2014

Fecha Final: 20 de nov. de 2014

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 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	CALLE	CARVAJAL	REYNA	4038702	39	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	11	18	14	55	8	15	16	10	49	53	C
2	CALLE	CHOQUETICLLA	LEONCIO	7363313	45	M	Si	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	17	10	49	11	14	12	10	47	14	16	13	10	53	50	C
3	CHOQUE	CALLE	ISABEL	3182245	2	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	11	12	10	10	43	10	12	13	10	45	45	C
4	CHOQUE	CHOQUETICLLA	BRIGIDA	624751	2	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	11	14	14	10	49	11	15	16	10	52	50	C
5	CHOQUE	ZENTENO	JULIANA	624765	72	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	15	17	10	52	10	12	14	10	46	48	C
6	CORTES	CRUZ	TORIBIA	3070590	54	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	11	14	14	10	49	10	10	13	10	43	45	C
7	ZENTENO	CHOQUETICLLA	AURELIA	4067323	2	F	Si	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	16	14	50	10	14	13	10	47	10	14	13	10	47	48	C
8	ZENTENO	COQUETICLLA	CALIXTO	5727259	2	M	Si	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	13	12	18	10	53	12	16	13	14	55	51	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