



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: CALAVILLCA

Facilitador: PORFIRIA CORIA CRUZ  
Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2013  
Fecha Final: 20 de nov. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AYMA	CHOQUE	CLEMENTE	2742331	85	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	16	15	10	51	11	15	14	10	50	51	C
2	BONIFACIO	CHOQUE	SALOME	7266687	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	13	15	18	10	56	13	15	16	14	58	58	C
3	CORIA	MAMANI	MARTHA	7952264	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	10	15	15	10	50	13	16	17	10	56	54	C
4	HUANCA	MAMANI	GUILLERMO	5732096	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	21	14	64	13	17	19	10	59	13	19	14	14	60	61	C
5	MAMANI	ZENTENO	FAVIANA	4033747	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	15	15	14	54	11	14	16	14	55	53	C
6	MORALES	PARI	FORTUNATO	5903709	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	20	6	52	12	17	19	6	54	11	18	16	6	51	52	C
7	MORALES	VASQUEZ	ABDON	3555507	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	17	6	51	12	17	17	6	52	11	18	15	6	50	51	C
8	TITO	CHOQUE	JUSTINA	686799	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	13	15	14	14	56	13	15	18	14	60	59	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