



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: LICARION MAMANI AYMA
Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015
Fecha Final: 25 de jul. de 2015
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		PORCO	SALOME	6506656	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	6	51	13	17	19	6	55	10	15	15	6	46	51	C
2	CALLE	CARVAJAL	AGUSTIN	3231944	22	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	20	14	62	12	21	19	14	66	12	20	19	14	65	64	C
3	CALLE	CHOQUETICLLA	CASTO	2742209	2	M	NO	AIMARA	OTRO	11	16	15	10	52	12	18	19	10	59	8	12	18	10	48	53	C
4	CHOQUE	CALLE	JUAN DE DIOS	3186783	2	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	20	10	55	12	20	19	10	61	13	17	15	10	55	57	C
5	CHOQUE	ZENTENO	CIRILA	609041	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	15	10	50	8	10	15	10	43	47	C
6	COPAJIRA	CARVAJAL	REYNA	7338390	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	18	19	10	58	11	16	15	10	52	53	C
7	ZENTENO	CHOQUETICLLA	BENEDICTA	12519231	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	13	15	10	48	11	16	15	6	48	49	C
8	ZENTENO	TICLLA	GREGORIO	609060	2	M	NO	AIMARA	OTRO	8	14	15	10	47	9	10	15	10	44	8	12	13	10	43	45	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