



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CRUCE CULTA

Facilitador: EDITH NANCY FLORES AYAVIRI

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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	AYAVIRI	CHOQUE	ANGELICA	1380090	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	17	6	45	10	14	19	6	49	8	15	19	6	48	47	C
2	CASTRO	FLORES	PASCUAL	1162836	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	14	17	6	45	10	15	18	6	49	9	15	19	6	49	48	C
3	CHOQUE	CALIZAYA	SABINA	5069762	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	9	14	17	10	50	10	14	19	10	53	52	C
4	FLORES	QUISPE	LADISLAO	1249671	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	19	6	49	9	16	16	6	47	10	14	18	6	48	48	C
5	GOMEZ	PEREZ	SABINA	5493578	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	16	18	10	57	12	16	18	10	56	56	C
6	MAMANI	CHOQUERIVE	GROVER	5663696	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	19	10	56	12	16	11	10	49	11	16	19	10	56	54	C
7	MARTINEZ	CARI	PAULINA	6610942	30	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	20	10	58	11	16	18	10	55	13	17	18	10	58	57	C
8	MUÑOZ	HUAYLLANI	MAURICIA	683868	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	20	6	48	10	15	16	6	47	9	13	19	6	47	47	C
9	VASQUEZ	CA	VICTOR	4049799	2	M	SI	AIMARA	OTRO	11	14	20	10	55	11	14	18	10	53	9	16	18	10	53	54	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