



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: ZULEMA AGAR CORDOVA PUMA

Fecha de Inicio: 29 de jul. de 2013

Fecha Final: 23 de mar. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	0	0	0	0
Total	11	11	11	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		NINA	JOVITA	6564406	2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	13	10	45	10	12	13	10	45	10	12	16	10	48	46	C
2	ACHO	BARCAYA	AMALIA	4072028	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	14	13	10	47	14	13	16	10	53	49	C
3	AGUILAR	CUIZARA	ROSMERY	7301065	2	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	10	16	14	52	12	10	16	14	52	12	14	18	14	58	54	C
4	BUENO	MUÑOZ	RUTH ELSA	5727645	2	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	10	11	6	39	12	10	11	6	39	14	12	16	14	56	45	C
5	CANAVIRI	HURTADO	JULIA	3532078	2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	11	12	10	45	12	11	16	10	49	14	12	12	10	48	47	C
6	CHAMBI	MAMANI	IRMA	2790985	2	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	12	9	12	10	43	12	9	12	10	43	12	11	9	10	42	43	C
7	MAMANI	CALLISAYA	EULALIA	6958451	27	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	12	13	14	10	49	12	10	20	10	52	50	C
8	MAMANI	VILLCA	EVANGELINA	4045677	23	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	14	12	19	10	55	52	C
9	MARAZA	HUANCA	ROSA	2777699	2	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	14	13	16	10	53	47	C
10	MICHAGA	HUARICOLLO	FLORENTINA	4073988	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	16	14	52	12	10	16	14	52	12	14	18	14	58	54	C
11	MOLLO	VILCAEZ	OCTAVIA	5744729	49	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	17	10	47	12	10	17	10	49	48	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