



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPAMPA

Facilitador: EDDY JUAN APAZA MAMANI

Fecha de Inicio: 17 de mar. 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	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	COPACALLE	CADENA	ROGELIA	4045186	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	11	12	13	10	46	11	12	10	10	43	44	C
2	COPACALLE	CHIRI	ESTEBAN	4067019	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	14	44	10	11	13	14	48	10	11	12	14	47	46	C
3	COPACALLE	YUPANQUE	POLICARPIO	5744130	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	12	11	13	10	46	12	13	11	14	50	47	C
4	FERNANDEZ	COPAALLE	LEANDRO	1422251	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	8	10	36	10	10	8	10	38	9	8	9	10	36	37	C
5	FERNANDEZ	QUISPE	FLORA	5120859	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	10	10	36	8	9	10	10	37	10	9	10	10	39	37	C
6	FERNANDEZ	QUISPE	FREDDY	5770029	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	8	10	38	10	10	14	14	48	9	8	14	10	41	42	C
7	GARCIA	CEPEDA	DORA	4048066	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	11	10	9	10	40	10	8	10	10	38	39	C
8	TITI	CADENA	MIGUELINA	5063732	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	14	48	10	12	9	14	45	11	12	10	10	43	45	C
9	TITI	JAQUE	HERIBERTA	4067827	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	10	43	10	12	9	10	41	12	10	12	10	44	43	C
10	TOLA	CADENA	SEVERINA	4048001	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	12	9	14	46	10	11	12	10	43	44	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