



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: PEQUEREQUE

Facilitador: CRISTINA MELANIA FLORES PINAYA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALVAREZ	MAURICIO	DIONICIA	5724990	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	11	9	14	10	44	13	11	11	10	45	46	C
2	CHIRI	CANAVIRI	JUAN CARLOS	4070259	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	9	13	10	45	10	9	8	14	41	13	10	8	10	41	42	C
3	CHOQUE	ARI	SANTOS	7346640	25	M				13	10	17	10	50	11	10	7	10	38	11	10	14	10	45	44	C
4	CHUNGARA	QUISPE	JHEMMY VALERIANA	5766335	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	14	52	11	10	13	14	48	13	10	13	14	50	50	C
5	COLQUE	MAMANI	ANGEL	5930455	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	11	10	45	11	10	13	14	48	11	10	20	10	51	48	C
6	HURTADO	CALLAPA	JULIA	2782325	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	15	10	49	11	10	10	10	41	11	12	14	14	51	47	C
7	JAITA	LOJO	ADELA	5745339	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	11	9	8	14	42	13	11	12	10	46	46	C
8	MAURICIO	CONDORI	ALICIA	7343215	24	F				13	10	17	10	50	11	10	11	10	42	11	12	8	14	45	46	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