



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: OBALDINA CALANI CHOQUE

Fecha de Inicio: 28 de mar. de 2014

Fecha Final: 10 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACHA	TITO	AMBROCIA	4063999	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	19	10	52	12	14	15	10	51	12	11	19	10	52	12	14	19	10	55	12	13	17	10	52	52	C
2	ACHA	TITO	FELIPA	4079128	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	17	10	53	13	14	20	14	61	13	13	17	10	53	13	14	20	14	61	13	13	18	14	58	57	C
3	ACHÁ	TITO	VICTORIA	5732432	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	0	6	29	14	13	12	14	53	12	14	20	14	60	14	13	19	14	60	14	14	21	14	63	53	C
4	CALANI	RAMIREZ	MODESTO	2783370	1	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	13	21	10	58	12	14	16	10	52	14	13	20	14	61	12	14	19	10	55	14	13	20	14	61	57	C
5	CHOQUE	AGUILAR	ALBINA	2738465	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	0	6	28	13	11	13	14	51	12	10	19	14	55	13	11	18	14	56	12	10	19	14	55	49	C
6	MALLCU	MAMANI	MAXIMA	4526376	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	14	53	13	10	14	14	51	10	12	19	14	55	13	10	20	14	57	10	12	19	14	55	54	C
7	RAMOS	NINA	YIANET ZULMA	4067093	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	0	6	33	10	13	13	14	50	11	12	21	6	50	10	13	18	14	55	14	13	19	14	60	50	C
8	TORREZ	ACHA	JOSEFINA	7454523	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	6	47	12	13	17	10	52	11	12	18	14	55	12	13	17	10	52	14	13	19	14	60	53	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