



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: SEVERO QUISPE CHOQUE

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2014

Fecha Final: 13 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

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

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARI	BLANCO	SEVERINA	3083161	22	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	15	0	10	35	10	13	15	10	48	13	14	19	10	56	8	10	12	10	40	6	12	15	10	43	44	C
2	CANAVIRI	QUISPE	MARTHA	3096559	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	0	6	31	11	15	18	6	50	10	12	15	6	43	8	13	15	6	42	10	12	15	6	43	42	C
3	CHIRARI	LIMACHI	VICTORIA	4046763	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	10	14	8	10	42	12	15	14	10	51	6	12	15	10	43	10	15	15	10	50	45	C
4	CHOQUE	QUISPE	DORA	669071	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	10	17	18	14	59	11	21	19	14	65	13	18	19	14	64	8	10	12	10	40	59	C
5	LAZARO	MAMANI	ESTEFANIA	2744986	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	12	18	20	14	64	13	21	19	14	67	13	20	18	14	65	10	12	15	6	43	61	C
6	LAZARO	URURI	CELIA	5750775	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	12	19	21	14	66	12	20	21	14	67	12	18	19	14	63	8	10	13	10	41	60	C
7	QUISPE	ALARCON	JUANA	7267235	1	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	8	10	15	6	39	10	13	15	6	44	10	13	12	6	41	13	14	19	10	56	45	C
8	VALERIANO	MOLLO	TOMASINA	2753451	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	6	44	12	15	14	6	47	10	15	14	6	45	12	14	18	6	50	8	10	13	10	41	45	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