



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: WILFORD GONZALES GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 19 de nov. de 2014

Fecha Final: 20 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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	AGUILAR	CONDORI	JUSTINA EVA	4036835	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	12	10	20	10	52	12	9	18	10	49	50	C
2	AGUILAR	CONDORI	MARCIAL	3524590	1	M	NO	QUECHUA	CHOFER	8	10	18	10	46	10	8	19	10	47	10	9	20	6	45	46	C
3	AGUILAR	CONDORI	ZAIDA HIPOLITA	7339430	1	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	6	20	10	46	12	10	9	10	41	11	9	20	10	50	46	C
4	CHINO	TORREJON	SATURNINO	3501751	1	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	11	21	10	52	10	10	11	10	41	12	19	20	10	61	51	C
5	CHOQUE	POMA	LUCIO	4032677	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	13	6	39	10	9	10	10	39	12	18	20	10	60	46	C
6	CHOQUE	QUISPE	VIRGINIA	7332797	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	18	10	46	9	8	20	10	47	10	9	19	10	48	47	C
7	CHUNGARA	POQUECHOQUE	TEODORA	5724529	1	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	9	9	20	6	44	10	10	20	10	50	10	9	20	10	49	48	C
8	PEREZ	PEREZ	MARITZA	4051659	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	6	53	10	10	20	10	50	12	9	18	10	49	51	C
9	QUISPE	CHOQUE	CELIA	5523599	16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	17	10	42	9	9	18	10	46	10	9	19	10	48	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