



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: ANGEL CRUZ CUELLAR

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2015

Fecha Final: 12 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	FELIPE	ROSARIO	7394551	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	11	14	10	45	10	14	12	10	46	10	12	13	10	45	8	15	11	10	44	45	C
2	CHOQUE	AICA	BEATRIZ	4059492	31	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	14	10	44	10	13	12	10	45	10	12	14	10	46	8	14	10	10	42	44	C
3	COAQUIRA	QUISPE	TRIFONIA	12996919	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	8	14	11	10	43	45	C
4	CUELLAR	VERA	JUSTINA	2187242	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	14	11	10	45	10	14	14	10	48	8	12	12	10	42	45	C
5	MAMANI	CUAQUERA	JUANA	4041434	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	11	14	10	45	10	13	15	10	48	8	14	10	10	42	45	C
6	MAMANI	CUAQUIRA	BEATRIZ	8734542	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	10	14	12	10	46	10	12	12	10	44	8	13	11	10	42	44	C
7	QUENTA	BENITO	NORA	6735450	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	13	13	10	46	10	13	11	10	44	10	12	12	10	44	8	13	10	10	41	44	C
8	QUISPE	FLORES	CELEDONIA	4975078	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	14	12	10	46	10	13	15	10	48	8	11	10	10	39	45	C
9	ROJAS	CABEZAS	LUCIO	618713	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	15	10	46	10	10	15	10	45	10	14	13	10	47	8	13	10	10	41	45	C
10	VELASQUEZ	MAMANI	CLAUDINA	5734574	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	11	10	10	41	10	10	14	10	44	8	12	11	10	41	43	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