



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: 10 de feb. de 2015

Fecha Final: 10 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ARI	TOLA	SEVERINO	3546674	49	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	9	20	6	44	10	10	20	10	50	9	9	20	14	52	8	9	20	14	51	7	9	20	10	46	49	C
2	CALLE	CAYO	FLORA	3505560	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	10	10	20	10	50	14	14	18	10	56	10	10	20	10	50	9	10	20	10	49	53	C
3	COPACALLE	TITO	SILVESTRE	7344832	49	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	11	21	10	52	9	10	11	14	44	12	19	20	14	65	9	15	18	14	56	10	15	20	14	59	55	C
4	FERNANDEZ	ROJAS	JULIA	7344831	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	9	12	10	41	12	18	20	10	60	9	10	20	10	49	10	15	20	14	59	52	C
5	FUERTE	PUMA	NATIVIDAD	4023007	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	18	10	44	9	8	20	10	47	9	9	19	10	47	8	7	18	10	43	8	9	20	10	47	46	C
6	HUMEREZ	TITI	REYNA	7305846	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	6	0	14	29	9	10	9	10	38	8	9	20	10	47	8	9	18	14	49	9	9	19	14	51	43	C
7	MISERICORDIA	MONTAÑO	EFRAIN	4050101	34	M	NO	QUECHUA	CHOFER	8	10	18	10	46	9	8	19	10	46	9	9	20	14	52	9	9	19	10	47	8	8	20	14	50	48	C
8	MISERICORDIA	MONTAÑO	FREDDY	4050103	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	10	0	10	29	8	10	20	10	48	8	9	18	10	45	10	9	20	10	49	9	8	20	10	47	44	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