



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CAYACHATA

Facilitador: ADOLFO HUAYLLA CALIZAYA

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2015

Fecha Final: 15 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	9	9	9	0
Total	11	11	11	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	CALLAHUARA	ARCAINE	ARCENIA	5060186	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	11	10	49	12	16	11	10	49	11	16	19	10	56	51	C
2	CANAVIRI	IRAZABAL	SABINO	6633583	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	10	16	18	10	54	12	16	18	10	56	56	C
3	GABRIEL	MAMANI	FELIPE	4057158	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	19	6	49	10	12	19	10	51	8	15	19	6	48	49	C
4	HUARITA	CHOQUE	CLETO MARCELINO	3552948	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	9	16	18	6	49	13	17	18	10	58	54	C
5	LENIS	IGNACIO	ISIDRO	5753952	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	16	6	47	10	18	16	14	58	10	14	18	6	48	51	C
6	LOBO	MAMANI	RAMIRO	7362839	27	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	15	16	6	47	10	15	16	6	47	9	13	19	6	47	47	C
7	LOBO	MAMANI	SIMEON	5738903	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	9	14	17	10	50	10	14	19	10	53	51	C
8	MAMANI	HUANCA	PORFIDIO	5549329	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	18	10	53	11	14	18	10	53	9	16	18	10	53	53	C
9	MUNZON	CHUNGARA	HECTOR	4462175	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	6	49	10	15	18	10	53	9	15	19	6	49	50	C
10	ORAQUENI	CALLAHUARA	RITA	5752948	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	13	16	18	10	57	12	16	20	10	58	54	C
11	PUMA	CHOQUE	ROBERTO PEDRO	4072001	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	11	10	49	10	14	19	6	49	10	13	20	10	53	50	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