



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: SHIRLEY MENACHO MOLLINEDO  
Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2013  
Fecha Final: 23 de dic. de 2013

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CALAHUANA	DAMIAN	TERESA ALEJANDRINA	650711	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	12	10	48	12	16	8	10	46	11	10	6	10	37	43	C
2	CAMATA	HUARACHI	SILVIA	3086073	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	11	10	12	10	43	12	12	10	10	44	10	11	12	10	43	43	C
3	CONDORI	GONZALES	FLORA	4056394	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	6	10	37	11	14	12	6	43	12	14	11	10	47	10	16	11	6	43	43	C
4	FLORES	JALLAZA	SEVERINA	4004859	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	11	14	10	10	45	12	15	14	10	51	10	18	10	6	44	46	C
5	GARCIA	ARIZAGA	ALICIA	4500421	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	12	10	51	12	15	12	10	49	12	15	10	10	47	12	15	10	10	47	49	C
6	MAMANI	MICHAGA	ROSMERY	8566360	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	12	6	43	11	14	12	10	47	12	16	11	10	49	11	12	13	6	42	45	C
7	NINA	CALANI	EMMA IRMA	3048815	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	9	10	41	11	12	10	10	43	12	12	10	10	44	12	11	12	6	41	42	C
8	TICONA	GARCIA	LOURDES	4064105	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	8	10	47	12	12	10	10	44	12	16	19	10	57	11	14	12	6	43	48	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