



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sebastian Pagador
Municipio: Santiago de Huari
Localidad/Comunidad: SANTIAGO DE HUARI

Facilitador: ROXANA GRISELDA PACA CHOQUE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015
Fecha Final: 30 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	BARCAYA	PACA	JEHOVANA GRISELDA	7306843	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	12	6	45	10	16	14	6	46	10	18	21	6	55	49	C
2	CAYO	MOLLO	CANDELARIA	7269226	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	12	10	50	10	16	10	10	46	11	14	20	10	55	50	C
3	CHOQUE	CAYO	LIDIA	2794327	2	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	19	17	10	58	11	19	14	10	54	11	19	14	10	54	55	C
4	FLORES	MIRANDA	NIEVIA	3109963	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	6	49	9	15	13	6	43	10	17	15	6	48	47	C
5	PACA	GOMEZ	FELIPE	2794326	2	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	15	10	54	10	16	13	10	49	10	16	12	10	48	50	C
6	PACA	GOMEZ	NATALIA	582353	52	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	15	10	49	9	15	13	10	47	10	15	15	10	50	49	C
7	PLATA	LLUSCO	ALEJANDRO JAVIER	4065065	2	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	15	6	50	9	17	13	6	45	10	14	14	6	44	46	C
8	RAMIREZ	POZO	LUISA	1291066	2	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	17	12	6	45	8	17	9	6	40	9	16	10	6	41	42	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