



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SEVARUYO

Facilitador: RONALD CHUNGARA MAMANI

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015

Fecha Final: 13 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CHOQUE	CASTILLO	MARTINA	2770154	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	20	12	14	60	14	14	20	14	62	61	C
2	CHOQUETICLLA	JALLAZA	FLORA	7397309	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	12	16	12	14	54	13	12	18	14	57	56	C
3	FERNANDEZ	ATAHUACHI	VICTORIA	4061509	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	11	15	14	52	11	12	10	14	47	12	11	15	14	52	50	C
4	HUARACHI	MENDOZA	LIDIA	5066038	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	12	18	12	14	56	13	12	18	14	57	57	C
5	PACA	CALLAHUARA	ENDELBERTA	7374958	1	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	11	15	10	48	11	15	11	10	47	12	11	15	10	48	48	C
6	PACA	CHOQUETICLLA	LUISA	5731354	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	18	14	59	13	18	13	14	58	14	13	18	14	59	59	C
7	TITI	JAQUE	SEBASTIAN	4061510	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	18	14	59	13	18	13	14	58	14	13	18	14	59	59	C
8	TOLA	JORGE	ALEJANDRA	5110935	37	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	14	20	14	62	14	20	10	14	58	14	14	20	14	62	61	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