



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

Departamento: ORURO
Provincia: Sajama
Municipio: Curahuara de Carangas
Localidad/Comunidad: CURAHUARA DE CARANGAS

Facilitador: ABRIL ROMINE CHALLAPA ORDOÑEZ
Fecha de Inicio: 21 de may. de 2015
Fecha Final: 27 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AQUINO	HUARACHI	LUCAS LEODAN	6146697	33	M	NO	AIMARA	COMERCIA	11	16	21	14	62	14	20	21	14	69	14	20	17	14	65	65	C
2	CHUQUICHAMBI	MARCA	GERMAN	4024839	1	M	NO	AIMARA	COMERCIA	11	18	14	14	57	14	21	21	10	66	14	20	16	10	60	61	C
3	GARNICA	PORCO	DANIEL	3532066	41	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	18	21	14	66	12	19	20	14	65	14	19	18	14	65	65	C
4	MAMANI	MAMANI	CANDELARIA	6410495	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	11	18	18	6	53	14	19	17	14	64	59	C
5	NINA	RAMOS	GENARA	5064881	41	F	NO	AIMARA	COMERCIA	14	19	13	14	60	13	18	21	14	66	13	19	20	14	66	64	C
6	NINA	RAMOS	JUVENTAL	7267320	30	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	14	21	10	57	14	21	19	14	68	14	18	20	14	66	64	C
7	PAXI	AQUILAR	AGUEDA	5064864	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	21	21	14	69	14	18	16	14	62	66	C
8	RAMOS	CALLE	SANTOS	7410018	33	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	69	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