



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



Departamento: ORURO

Provincia: Saucari

Municipio: Toledo

Localidad/Comunidad: TOMA TOMA

Facilitador: ESTHER MARIA CHOQUE GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2016

Fecha Final: 10 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CHAMBI	CAYOJA	MABEL	7282932	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	18	16	10	54	12	19	18	10	59	54	C
2	CHAMBI	FULGUERA	EUSTAQUIA	3519294	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	6	48	12	16	18	6	52	12	16	15	6	49	50	C
3	CHAMBI	OJEDA	EVA	5743320	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	67	C
4	GUTIERREZ	MAMANI	GREGORIA	636693	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	14	18	19	10	61	9	18	16	10	53	55	C
5	HUANCA	VIRACA	VICKI	12676511	33	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	19	14	59	9	15	19	14	57	12	19	15	14	60	59	C
6	HUAYGUA	GUAYGUA	MARIBEL TERESA	5748061	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	15	6	43	11	15	19	6	51	47	C
7	QUIA	PITA	ASCENCIA	2796258	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	17	14	10	51	12	15	18	10	55	54	C
8	TANGARA	QUISPAYA	FLORA	5744561	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	10	20	16	14	60	10	18	20	14	62	62	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