



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Choquecota

Localidad/Comunidad: CRUZANI

Facilitador: MARTHA JUSTINA BENITO MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2015

Fecha Final: 5 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BENITO	COLQUE	TRIFON	540470	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	6	54	12	18	20	10	60	14	18	20	6	58	14	18	20	10	62	59	C
2	BENITO	MAMANI	APOLINAR	5653422	45	M	NO	QUECHUA	CHOFER	13	18	18	6	55	14	16	18	10	58	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	54	C
3	CAHUANA	CAHUANA	ROSA	633584	56	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	20	18	6	58	12	20	18	10	60	14	18	18	6	56	14	18	18	6	56	58	C
4	CHOQUE	SARCILLO	ALEJANDRINA	2765582	71	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	16	6	48	12	16	12	10	50	12	16	16	6	50	14	16	16	6	52	50	C
5	COAQUIRA	LOPEZ	ANDRES	3557380	65	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	20	18	6	57	14	18	18	10	60	12	20	20	6	58	12	20	20	6	58	58	C
6	CORIA	CONDORI	JESUSA	5065114	42	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	12	6	50	12	20	16	10	58	14	20	18	6	58	14	16	18	6	54	55	C
7	MAMANI	CHOQUE	SABINO	4059233	66	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	16	18	6	52	10	12	16	10	48	14	20	16	6	56	14	20	12	6	52	52	C
8	MAMANI	MARIÑO	IRENIA	7334768	73	F	SI	AIMARA	OTRO	13	18	16	6	53	10	16	18	10	54	12	18	20	6	56	12	18	20	6	56	55	C
9	RAMIREZ	CONDORI	CRISTOBAL	3514568	45	M	SI	AIMARA	OTRO	14	16	16	6	52	10	18	12	10	50	12	20	16	6	54	12	16	20	6	54	53	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