



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: AURORA QUISPE CHACA

Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2015

Fecha Final: 20 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ACARAPI	ATANACIO	HERMINIA	3074111	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	0	10	35	8	9	10	10	37	14	16	12	10	52	9	9	9	10	37	9	9	9	10	37	40	C
2	CHACA	CHACA	RESTITUTA	3064737	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	0	10	34	9	16	8	10	43	14	10	8	10	42	8	8	10	10	36	10	10	10	40	39	C	
3	CHUNGARA	GOMEZ	FIDELIA	5067938	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	9	9	10	10	38	8	8	12	10	38	9	9	9	10	37	8	9	9	10	36	43	C
4	QUISPE	ACARAPI	NELLY JUDITH	9788671	24	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	20	14	66	9	9	12	10	40	9	9	10	10	38	9	9	9	10	37	9	9	9	10	37	44	C
5	QUISPE	CHACA	GERMAN	4045155	37	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	17	18	10	57	10	10	9	10	39	12	8	9	10	39	12	10	8	10	40	9	9	10	10	38	43	C
6	QUISPE	CHOQUE	FABIAN	625214	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	14	57	10	10	8	10	38	10	10	9	10	39	9	9	10	10	38	9	9	9	10	37	42	C
7	VELARDE	CHACA	MAXIMA	613566	1	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	13	15	10	48	9	8	12	10	39	8	9	12	10	39	9	9	10	10	38	9	9	12	10	40	41	C
8	VICUA	ARIAS	CAROLINA	5741188	1	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	17	16	14	59	9	8	12	10	39	10	10	9	10	39	10	12	8	10	40	8	10	9	10	37	43	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