



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: JUAN FERNANDO CHAMBI GONZALES

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2015

Fecha Final: 15 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	ALEJANDRO	ALAVE	ELEUTERIA	13252691	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	15	6	44	12	15	15	10	52	13	9	15	6	43	13	17	18	6	54	48	C
2	CALA	PEDRO	LUCIANO	3054318	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	10	13	18	6	47	11	10	16	10	47	11	9	15	10	45	47	C
3	CALLE	ALAVE	CASTO	5533377	0	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	13	11	15	6	45	10	12	17	10	49	10	12	16	10	48	47	C
4	CAPRILES	COLQUE	TEOFILO	616490	0	M	NO	QUECHUA	MINERO	13	10	11	10	44	10	10	11	10	41	13	12	15	10	50	13	12	16	10	51	47	C
5	CARLOS	GUTIERREZ	CASTO	4059531	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	10	15	10	44	11	12	15	10	48	9	18	18	10	55	9	10	15	10	44	48	C
6	CHOQUE	TORRES	FORTUNATA	5722388	49	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	9	14	14	48	10	11	14	14	49	11	9	14	14	48	11	12	14	14	51	49	C
7	CONDORI	USCAMAITA	BERNA	650678	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	18	14	49	11	10	18	14	53	9	11	15	14	49	9	9	18	14	50	50	C
8	GONZALES	AJHUACHO	ELSA	2774567	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	10	15	14	10	49	13	11	16	10	50	13	9	17	10	49	51	C
9	GONZALES	AJHUACHO	PRUDENCIO	2756800	66	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	20	18	10	58	10	17	15	10	52	10	12	15	10	47	10	20	18	10	58	54	C
10	GONZALES	FLORES	ANA MARIA	5730048	0	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	8	13	6	41	12	9	13	6	40	14	18	13	6	51	14	12	13	6	45	44	C
11	GOYTIA	ORDOÑEZ	ROXANA	5729079	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	13	14	51	10	14	13	14	51	9	11	13	14	47	9	10	13	14	46	49	C
12	GUTIERREZ	MARTINEZ	MARCELINA	4056663	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	18	6	47	11	9	18	10	48	12	11	18	6	47	12	11	15	6	44	47	C
13	GUZMAN	ESCOBAR	ELOY ELVIN	5732676	0	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	9	11	14	46	10	9	11	14	44	12	13	11	14	50	12	11	15	14	52	48	C
14	HOYOS	GARNICA	SAMUEL	677286	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	8	20	18	6	52	9	19	18	6	52	12	12	13	10	47	8	20	18	6	52	51	C
15	LEAÑO	MAMANI	RAMIRO ARTURO	660955	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	5	18	17	10	50	8	17	17	10	52	5	13	13	10	41	7	9	13	14	43	47	C
16	MACHACA	VALENCIA	MARTIN	608631	0	M	NO	QUECHUA	MINERO	8	19	16	14	57	9	18	16	10	53	8	15	13	14	50	8	11	17	14	50	53	C
17	MAMANI	PACO	OSCAR FLORENCIO	4407287	0	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	16	10	48	9	13	16	10	48	10	17	16	10	53	10	9	16	10	45	49	C
18	MARTINEZ	ROCHA	SIMON	1423710	0	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	12	14	10	46	11	12	14	10	47	10	14	14	10	48	10	15	14	10	49	48	C
19	VELASCO	COSSIO	LUCINDA	645939	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	15	6	48	10	17	15	6	48	9	10	18	6	43	9	18	13	6	46	46	C
20	VILLCA	VILLCA	ROSMERY JESUSA	3546119	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	13	6	51	12	19	13	6	50	13	9	17	6	45	13	19	13	6	51	49	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.



**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:** JUAN FERNANDO CHAMBI GONZALES  
**Fecha de Inicio:** 3 de feb. de 2015  
**Fecha Final:** 15 de jun. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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