



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Choquecota

Localidad/Comunidad: LERCO

Facilitador: ERASMO QUISPE CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CONDORI	ARO	FRANCISCO	6147969	2	M	NO	AIMARA	OTRO	13	17	16	10	56	10	17	16	10	53	12	16	21	6	55	55	C
2	CONDORI	PEÑALOZA	FRANZ	7301544	40	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	18	6	52	12	18	16	6	52	14	18	17	10	59	54	C
3	CONDORI	VILLCA	ISABEL	2771632	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	12	18	15	6	51	10	17	16	6	49	51	C
4	FERNANDEZ	ALANOCA	LEONARDA	4041793	37	F				12	14	16	6	48	12	15	16	10	53	12	16	18	10	56	52	C
5	GOMEZ	MOLLO	TEOFILA	5736139	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	12	18	16	10	56	12	16	16	10	54	55	C
6	QUISPE	CONDORI	BARTOLOME	2998395	2	M	NO	AIMARA	OTRO	14	20	18	6	58	12	20	13	10	55	10	14	16	10	50	54	C
7	QUISPE	TANGARA	VERONICA	9191131	2	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	18	10	54	12	18	17	6	53	12	20	17	6	55	54	C
8	RIOS	BERRIOS	VELERIA	3086632	2	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	18	6	50	12	14	18	6	50	13	17	18	6	54	51	C
9	ZARATE	CHIPANA	TOMASINA	5741446	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	6	57	14	12	18	10	54	13	20	19	10	62	58	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