



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Choquecota

Localidad/Comunidad: ROMERO HUMA

Facilitador: TANIA VANESA GUTIERREZ APAZA

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2016

Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	APAZA	CONDORI	JUSTINA	2743294	54	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	17	16	10	56	10	17	16	10	53	12	15	21	6	54	54	C
2	BELTRAN	RAMIREZ	ARCADIA I ARMINDA	4049069	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	12	18	15	6	51	10	17	19	6	52	52	C
3	GUTIERREZ	CONDORI	YOLANDA	2798158	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	6	48	12	15	20	10	57	12	16	18	10	56	54	C
4	GUTIERREZ	MOLLO	TEODORO	683415	70	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	18	6	58	12	20	13	10	55	10	14	17	10	51	55	C
5	GUTIERREZ	PEÑALOZA	PEDRO	2742785	57	M	NO	AIMARA	OTRO	10	17	18	10	55	12	18	17	6	53	12	20	17	6	55	54	C
6	MAMANI	MOLLO	SANTA CRISTINA	7301517	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	12	18	15	6	51	14	18	17	10	59	54	C
7	QUISPE	RAMIREZ	JUAN FREDDY	4070563	37	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	20	6	57	14	12	18	10	54	13	20	19	10	62	58	C
8	RAMIREZ	YAVE	ALCIRA	2787644	78	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	10	16	6	44	12	16	19	6	53	48	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