



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: WILFORD GONZALES GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 28 de dic. de 2015

Fecha Final: 28 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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					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		PEREZ	GREGORIA	7393614	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	9	12	10	41	12	18	20	10	60	9	10	20	10	49	50	C
2	CAMATA	CAIHUARA	EVA	5570273	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	6	46	10	10	20	10	50	8	9	18	10	45	10	9	20	10	49	48	C
3	CAMATA	HUARACHI	GABINO JAVIER	5544622	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	9	8	19	10	46	9	9	20	14	52	9	9	19	10	47	48	C
4	CONDORI	MAMANI	SEVERA JUSTINA	5066995	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	18	10	44	10	8	20	10	48	9	9	19	10	47	8	15	18	10	51	48	C
5	HUANCA	HUAYNAHUAYNA	CORNELIO	578054	86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	20	14	50	10	10	20	10	50	8	8	18	10	44	10	10	20	10	50	49	C
6	LAIME	DE LA CRUZ	ISABEL	2776957	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	8	12	10	40	8	14	18	6	46	8	10	18	6	42	46	C
7	LLANQUE	HUARACHI	EFIGENIA	2799190	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	20	6	44	10	10	20	10	50	9	9	20	14	52	8	9	20	14	51	49	C
8	ONOFRE	QUIROZ	JULIO	6614635	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	6	20	14	49	9	10	9	10	38	8	9	20	10	47	8	9	18	14	49	46	C
9	PEREZ	MAMANI	BERNABE	2769756	60	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	11	21	10	52	9	10	11	14	44	12	19	20	14	65	9	15	18	14	56	54	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