



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: PRIMITIVA MENDOZA HUAYLLA

Fecha de Inicio: 21 de may. de 2016

Fecha Final: 22 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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		BARCO	RAQUEL	2486719	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	9	10	50	13	20	12	10	55	12	17	12	10	51	52	C
2	ACHA	TOROYA	CARLOTA	2771951	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	10	10	50	11	16	15	10	52	14	18	12	10	54	52	C
3	ACHO	COLQUE	FELIPA	3549937	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	10	19	19	10	58	13	18	14	10	55	58	C
4	ADRIAN	MARZE	EVARISTA	2741103	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	13	14	56	9	21	18	10	58	12	19	15	14	60	58	C
5	AGUILAR	MAMANI	FIDELIA	3046565	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
6	COLQUE	ACHO	DOROTEA	669735	65	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	18	14	66	12	18	10	14	54	13	15	16	14	58	59	C
7	COLQUE	CALIZAYA	ERICA KAREN	7295221	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	10	14	56	12	21	16	14	63	12	19	16	14	61	60	C
8	FLORES	GONZALES	MAX WILLIAMS	5759459	29	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	10	20	16	10	56	11	16	10	10	47	52	C
9	HUAYLLA	MALLCU	FELISA	686669	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	12	10	53	11	19	18	14	62	12	18	18	14	62	59	C
10	MENDOZA	HUARACHI	BONIFACIO	609746	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	16	10	10	45	10	16	14	6	46	10	15	12	6	43	45	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