



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Abaroa  
Municipio: Challapata  
Localidad/Comunidad: CHIRITAMBO

Facilitador: FRANCISCA MAMANI VARGAS  
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTILLO	LLAVE	TOMASINA	3052777	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	10	12	14	10	46	11	12	14	10	47	12	14	12	10	48	46	C
2	CASTILLO	POQUECHOQUE	CALIXTA	4029763	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	10	12	10	44	10	12	14	10	46	10	12	10	10	42	45	C
3	CHAMBI	GALLEGO	ESPERANZA	8630939	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	10	12	12	10	44	12	11	14	10	47	12	10	11	10	43	45	C
4	DELGALDO	COLQUE	CRISTINA	5955034	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	11	14	10	47	11	12	16	10	49	12	10	11	10	43	11	10	12	10	43	46	C
5	POQUECHOQUE	CASTILLO	LUCIA	7295458	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	12	14	11	10	47	12	11	14	10	47	14	12	11	10	47	48	C
6	POQUECHOQUE	CHOQUE	ELISEO	2799154	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	11	14	16	10	51	10	12	14	10	46	12	10	12	10	44	47	C
7	POQUECHOQUE	OCHOA	MARCOS	4045114	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	9	10	40	8	10	9	10	37	14	12	10	10	46	8	10	12	10	40	41	C
8	VARGAS	MENDOZA	FROILANA	2250159	70	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	16	10	52	14	17	16	10	57	14	12	14	10	50	12	14	14	10	50	52	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