



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



Departamento: ORURO

Provincia: Pantaleon Dalence

Municipio: Huanuni

Localidad/Comunidad: HUANUNI

Facilitador: MIRIAM CALLE CRISPIN

Fecha de Inicio: 28 de mar. de 2018

Fecha Final: 29 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUECALLATA	QUISPE	FLORA	4071143	76	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	15	14	11	52	12	16	19	14	61	12	18	18	14	62	12	19	14	11	56	58	C
2	COLQUE	CRUZ	JAIME	5510719	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	18	14	62	62	C	
3	COLQUE	INOCENTE	ELENA	10568191	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	12	15	15	12	54	14	21	20	14	69	12	14	14	14	54	14	19	14	66	59	C	
4	CONDORI	ONOFRE	NORBERTO	595446	69	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	14	55	56	C	
5	INOCENTE	LUPE	PATRICIA	5533181	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	13	15	16	11	55	12	15	15	14	56	12	16	14	11	53	12	15	18	11	56	56	C
6	MITMA	CAMA	EULALIA	5741099	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	14	21	12	14	61	13	15	14	10	52	12	15	19	14	60	12	15	15	11	53	56	C
7	MOLLO	MAMANI	RUFINA	570661	83	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	14	14	62	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
8	PAIVA	CHOQUECALLATA	CASTO	5728655	50	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	14	14	55	13	18	19	14	64	12	19	18	14	63	12	13	15	14	54	12	15	14	12	53	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