



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Corque

Localidad/Comunidad: CORQUE

Facilitador: NOEMI RUTH QUEVEDO ZUNA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	CHOQUE	CEREZO	NANCY	683128	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	15	17	14	58	13	19	14	14	60	13	18	17	14	62	11	19	19	14	63	61	C
2	CHOQUE	CHOQUE	NORMA VIVIANA	4699301	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	18	17	14	59	12	19	18	14	63	11	19	20	14	64	10	16	16	14	56	14	18	17	14	63	61	C
3	FLORES	TAPIA	BERTHA	7415489	21	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	15	16	10	52	12	18	16	10	56	12	19	17	10	58	10	18	17	14	59	12	18	18	14	62	57	C
4	MAMANI	CEREZO	REMIGIO	633231	67	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	18	17	14	63	10	16	18	14	58	13	19	20	14	66	12	15	14	14	55	13	18	17	14	62	61	C
5	MAMANI	MAMANI	BERTHA	2772879	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	11	16	14	14	55	12	18	17	14	61	13	15	17	14	59	13	16	18	14	61	59	C
6	QUEVEDO	MAMANI	SEVERINO	689615	59	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	17	15	10	54	12	19	17	10	58	12	16	15	10	53	11	19	17	10	57	54	C
7	SUMA	REQUENA	AURELIA	2795584	85	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	18	17	14	61	13	19	17	14	63	12	18	16	14	60	11	18	17	14	60	62	C
8	TORREZ	COLQUE	AMBROCIO	7339108	43	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	10	18	17	14	59	12	17	17	14	60	13	16	17	14	60	11	18	16	14	59	10	19	20	14	63	60	C
9	ZUNA	SUMA	BASILIO	7377003	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	14	61	13	15	17	14	59	12	17	14	14	57	11	19	19	14	63	13	18	17	14	62	60	C
10	ZUNA	SUMA	JUANA	2795582	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	10	17	16	14	57	12	16	15	14	57	13	19	18	14	64	12	18	15	14	59	59	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