



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: GLADYS CHOQUECALLATA MAMANI

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		CHIRI	TOMASA	7305398	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	11	16	18	10	55	12	16	18	10	56	11	17	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
2		CHOQUE	MAMANI	4050703	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	11	17	19	10	57	13	17	19	10	59	13	19	20	10	62	12	17	19	10	58	59	C
3		CRUZ	RAMOS	3057798	54	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	13	16	18	10	57	11	17	19	10	57	13	17	19	6	55	12	18	19	10	59	12	17	19	10	58	57	C
4		GUZMAN	ACARAPI	7864856	36	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	13	17	18	10	58	13	17	17	10	57	12	17	19	10	58	14	19	19	14	66	13	19	19	10	61	60	C
5		MAMANI	MAMANILLO	5750600	27	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	17	18	10	56	12	17	19	10	58	12	16	18	10	56	11	17	19	10	57	12	17	18	10	57	57	C
6		ONOFRE	QUIROZ	7377287	30	F	NO	AIMARA	OTRO	11	17	19	10	57	13	17	20	14	64	13	17	10	10	50	11	17	18	10	56	12	17	16	10	55	56	C
7		QUISPE	CANAVIRI	10565915	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	10	18	18	10	56	13	17	19	10	59	13	17	18	14	62	11	16	18	10	55	57	C
8		QUISPIA	CALANI	5737026	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	13	17	19	10	59	11	19	19	10	59	11	18	19	10	58	10	15	15	10	50	57	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