



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: ELSA VARGAS URUCHI

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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 f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CAQUI	CHAMBI	LUCIA	5065582	41	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	16	18	10	57	11	16	17	14	58	12	16	17	14	59	58	C
2	KAQUE	CHAMBI	JACINTO	647344	67	M	NO	AIMARA	OTRO	14	17	19	10	60	12	16	17	10	55	12	17	18	14	61	59	C
3	KAQUE	CHAMBI	MARIA	5741457	33	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	18	10	58	11	16	17	10	54	12	17	18	14	61	58	C
4	SANCA	CALLACOPA	JUSTINA	5750120	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	11	17	18	10	56	12	17	18	10	57	57	C
5	TARQUI	CHAMBI	NICOLAS	5750193	77	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	11	16	18	10	55	12	16	17	10	55	56	C
6	TARQUI	COLQUE	RUFINO	4061467	47	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	14	65	12	16	17	10	55	14	17	19	10	60	60	C
7	TARQUI	SANCA	RAMIRO	7393710	29	M	NO	AIMARA	OTRO	13	16	18	10	57	14	16	18	10	58	11	19	20	14	64	60	C
8	TARQUI	SANGA	FROILAN	7283528	32	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	11	16	17	10	54	12	16	18	10	56	55	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