



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

Departamento: ORURO
Provincia: Poopó
Municipio: Antequera
Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: ANDREA RAIZA CHOQUE CHAPARRO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					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		COLQUE	RILDA	12488610	23	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	18	10	59	12	18	18	14	62	12	16	18	14	60	60	C
2	ARANIBAR	RODRIGUEZ	FELIPA	3115763	67	F	NO	QUECHUA	COMERCIANT	10	18	16	10	54	12	14	18	10	54	12	17	17	10	56	55	C
3	ARELLANO	COLQUE	ALBERT JESUS	7279773	29	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	19	14	63	13	18	18	14	63	12	16	16	14	58	61	C
4	CANAVIRI	VILLCA	JUSTINA	7292640	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	14	16	14	56	12	17	16	10	55	56	C
5	COLQUE	VELASQUEZ	CORNELIO PEDRO	2774649	69	M	NO	QUECHUA	MINERO	11	16	16	10	53	12	15	15	10	52	12	16	16	10	54	53	C
6	CRUZ	CHOQUE	SILVIA RAQUEL	5060606	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	16	18	14	62	14	18	17	14	63	63	C
7	JAITA	ARO	IRINEO	2799251	56	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	16	17	10	54	13	14	16	14	57	12	17	18	10	57	56	C
8	MARQUEZ	NINA	FELIPE	7266580	56	M	NO	CASTELLAN	MINERO	14	18	18	10	60	13	18	20	14	65	14	18	18	14	64	63	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