



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: ERIKA NATALY QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 19 de oct. 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ANCASI	MOLLO	ALBERTINA	7287220	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	ARIAS	CHACA	TEODOCIA	12997537	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CHOQUECALLATA	SANCHEZ	MARIO	2735413	71	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	GRAGEDA	ENCINAS	JULIA	5743051	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	MAMANI	VILLCA	OLGA	2724974	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	QUISPE	MAMANI	RICHARD	7273317	34	M	NO	QUECHUA	MINERO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	QUISPE	SANCHEZ	TEOFILO	2721216	62	M	NO	QUECHUA	MINERO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	ROMERO	CLAROS	ROLANDO	682143	66	M	NO	QUECHUA	PELUQUERO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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