



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: MIRIAM CALLE CRISPIN

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 12 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHOQUECALLATA	QUISPE	FLORA	4071143	77	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
2	COLQUE	CRUZ	JAIME	5510719	62	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
3	COLQUE	INOCENTE	ELENA	10568191	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
4	CONDORI	ONOFRE	NORBERTO	595446	70	M	NO	QUECHUA	MINERO	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
5	INOCENTE	LUPE	PATRICIA	5533181	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
6	MITMA	CAMA	EULALIA	5741099	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
7	MOLLO	MAMANI	RUFINA	570661	84	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	C
8	PAIVA	CHOQUECALLATA	CASTO	5728655	51	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	67	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