



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: LEODAN MAMANI LUTINA

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	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

N°	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					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	CHOQUE	LOPEZ	REYNA	4045550	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	9	10	16	10	45	12	17	18	14	61	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	58	C
2	GERONIMO	APAZA	PRIMITIVO	6567851	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	19	10	62	13	19	19	10	61	12	18	19	14	63	14	20	14	14	62	13	14	10	14	51	60	C
3	MAMANI	PACO	MARTINA	6705395	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	11	17	18	10	56	14	20	20	14	68	12	18	19	10	59	14	17	19	10	60	61	C
4	MARTINEZ	FLORES	JACOBA	7454684	54	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	12	16	18	14	60	12	17	19	10	58	14	20	20	14	68	12	18	16	10	56	60	C
5	POMA	CARVAJAL	EULOGIA	7295334	68	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	10	19	10	53	12	18	19	14	63	13	20	20	14	67	12	21	19	10	62	12	18	19	10	59	61	C
6	POMA	COPATITI	PEDRO	6292429	37	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	20	20	14	68	12	17	18	10	57	12	16	18	10	56	11	17	19	10	57	13	18	19	10	60	60	C
7	QUISPIA	GOMEZ	EPIFANIA	4067128	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	13	17	19	14	63	13	17	19	10	59	14	17	19	14	64	13	18	19	10	60	61	C
8	SILVESTRE	MAMANI	DESIDERIA	1220703	74	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	14	17	19	10	60	12	18	19	14	63	13	17	18	10	58	12	17	19	10	58	60	C
9	VIRACOCHEA	MAMANI	FABIOLA	5750624	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	20	20	14	68	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	12	19	20	14	65	62	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