



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: HUARI

Facilitador: ALBINA CANAVIRI LINCHO

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	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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		LOPEZ	NANCY ROSARIO	4021359	46	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	16	10	54	12	17	18	10	57	12	15	15	10	52	54	C
2	ACHA	ADRIAN	PASTOR	8643953	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	13	17	17	10	57	13	17	16	10	56	57	C
3	ACHO	ALMANZA	VICTORIA	5750907	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	12	17	21	10	60	13	16	13	10	52	56	C
4	AIZA	MENDOZA	FIDEL	3044893	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	12	15	16	10	53	13	17	19	10	59	56	C
5	ALMANZA	PACOLLA	DELIA	7347152	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	12	15	15	10	52	12	15	16	10	53	54	C
6	CANAVIRI	LINCHO	WILFOR	5777689	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	16	10	56	12	18	19	10	59	14	17	18	10	59	58	C
7	CANAVIRI	LIPIRI	FELIPE	2767235	59	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	17	10	56	12	17	18	10	57	14	18	19	10	61	58	C
8	CAYO	CONTRERA	PACESA	7426356	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	17	20	10	61	13	18	19	10	60	59	C
9	CHAMBI	ADRIAN	ELSA	6500061	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	15	16	10	53	12	18	17	10	57	56	C
10	CHAMBI	MAMANI	HECTOR	3146053	52	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	17	18	10	57	13	15	18	10	56	13	16	17	10	56	56	C
11	CONDORI	OPI	MACARIO	2760289	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	12	15	17	10	54	13	16	18	10	57	56	C
12	GUARACHI	FACIO	ISAAC	9255485	31	M	NO	QUECHUA	CHOFER	13	17	17	10	57	13	15	15	10	53	12	17	18	10	57	56	C
13	LLANQUE	LOPEZ	HILARIA	6667256	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	13	15	15	10	53	12	18	20	10	60	57	C
14	MARAZA	HUALLPA	SEVERINA	4075749	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	17	17	10	57	13	17	18	10	58	57	C
15	MARTINEZ	PATZI	UBALDO	3558724	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	13	17	17	10	57	13	16	17	10	56	56	C
16	PATZI	ADRIAN	SOFIA	4144491	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	18	10	10	51	12	16	17	10	55	53	C
17	PORCO	CARVAJAL	SINFORIANA	2781261	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	17	18	10	58	12	15	15	10	52	55	C
18	SOTO	MAMANI	DELIA	3729494	49	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	18	16	10	57	12	18	18	10	58	12	15	15	10	52	56	C
19	TAQUIMALLCO	FLORES	BASILIO	7342177	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	16	10	55	13	16	15	10	54	13	18	20	10	61	57	C
20	VILLCA	CHOQUE	JUSTINO	5559529	49	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	16	10	55	13	17	16	10	56	12	15	15	10	52	54	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.



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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** Sebastian Pagador  
**Municipio:** Santiago de Huari  
**Localidad/Comunidad:** HUARI

**Facilitador:** ALBINA CANAVIRI LINCHO  
**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
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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