



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: WILA Q'AWA

Facilitador: SILVIO JULIAN HUARACHI VASQUEZ

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	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	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 f a b e t i z a d o	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		PACO	ANASTACIA	2280656	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	14	16	14	14	58	14	17	14	14	59	58	C
2	ACHIJ	LLANTO	CARMEN	4072140	87	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	11	14	14	53	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	55	C
3	ACHO	ALMANZA	ALEJANDRO	7295953	44	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	13	14	14	54	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	59	C
4	ADRIAN	PATZI	GREGORIA	2798866	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	20	14	14	62	14	14	14	14	56	59	C
5	ADRIAN	PATZI	LUCIA	3044903	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	14	53	13	20	14	14	61	14	20	14	14	62	59	C
6	ALMANZA	ACHO	NOE	7363672	32	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	14	14	58	14	19	14	14	61	14	13	14	14	55	58	C
7	BARRIOS	HURTADO	LUCIO	577444	75	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	14	14	60	13	18	14	14	59	13	17	14	14	58	59	C
8	BARRIOS	MAMANI	PREFIDA	3058787	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	14	14	59	14	18	14	14	60	14	20	14	14	62	60	C
9	BARRIOS	MARCE	LIDIA	2770088	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	14	18	14	14	60	14	19	14	14	61	60	C
10	BARRIOS	PATZI	DANIEL WILLY	5800559	38	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	20	14	14	61	14	19	14	14	61	13	20	14	14	61	61	C
11	CHAMBI	ADRIAN	JOAQUIN	2767045	77	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	14	14	59	14	17	14	14	59	14	20	14	14	62	60	C
12	FLORES	ARELLANO	GIL	2374009	62	M	NO	AIMARA	MINERO	14	19	14	14	61	14	14	14	14	56	13	20	14	14	61	59	C
13	HINOJOSA	ARELLANO	BENITA	3044996	72	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	14	14	61	14	20	14	14	62	14	19	14	14	61	61	C
14	MAMANI	ADRIAN	CALIX RAMIRO	5289716	38	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	14	14	62	11	19	14	14	58	13	20	14	14	61	60	C
15	MAMANI	MARCE	ADOLFO	650909	70	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	14	14	62	13	15	14	14	56	14	17	14	14	59	59	C
16	MENDOZA	BARRIOS	PEDRO	651742	73	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	14	14	58	14	18	14	14	60	12	20	14	14	60	59	C
17	MOLLO	FRANCO	VERONICA	5055240	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	14	14	61	14	18	14	14	60	14	16	14	14	58	60	C
18	PAQUI	PACA	TEOFILO	2771886	56	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	19	14	14	61	14	17	14	14	59	14	13	14	14	55	58	C
19	PATZI	AYSA	ALEJA	3044971	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	14	14	59	13	19	14	14	60	14	18	14	14	60	60	C
20	PATZI	AYZA	GUILLERNO	2747047	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	14	14	58	11	18	14	14	57	11	17	14	14	56	57	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:** WILA Q'AWA

**Facilitador:** SILVIO JULIAN HUARACHI VASQUEZ  
**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>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	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