



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: CARLOS CLEMENTE ÑIGUEZ APAZA

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017

Fecha Final: 31 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AQUINO	SANTOS	VICTOR	599502	75	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	17	10	55	11	18	19	10	58	12	16	17	10	55	13	21	21	14	69	59	C
2	ARAYA	FERNANDEZ	VICENTE ANTONIO	12429575	32	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	11	17	18	10	56	12	18	19	10	59	12	19	20	10	61	12	17	18	10	57	58	C
3	CHOCOTEA	MAMANI	FRANCISCA	6532386	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	12	15	17	10	54	14	15	21	10	60	10	16	17	10	53	56	C
4	COLQUE	LOZA	GIMENA	5774326	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	17	10	54	13	18	19	10	60	13	17	19	10	59	14	21	21	10	66	60	C
5	LOZA	CORANI	MARTINA	3060027	56	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	18	10	56	12	17	18	10	57	13	21	21	10	65	12	17	18	10	57	59	C
6	MAMANI	QUISPE	REMY GABRIEL	3510710	49	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	17	18	10	56	12	17	18	10	57	12	18	19	10	59	11	19	19	10	59	58	C
7	NINA	RIVERA	DIONICIA	4052748	33	M	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	12	18	19	10	59	13	18	19	10	60	14	21	18	10	63	60	C
8	PEÑA	MENDOZA	ROXANA MARTHA	3082963	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	14	21	21	10	66	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	60	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