



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: URMIRI DE QUILLACAS

Facilitador: LUSILA LUCIA FLORES CANQUI  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018  
Fecha Final: 21 de dic. 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	GABRIEL	BARRIOS	FLORENCIA	3058797	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	13	14	13	10	50	11	17	16	10	54	52	C
2	GONZALES	CHOQUE	ALBERTA	7343348	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	13	15	14	10	52	11	16	17	10	54	52	C
3	MARCE	PILLCO	PLACIDO	2771866	59	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	10	15	15	10	50	12	15	17	10	54	52	C
4	MONTOYA	JALLAZA	TEODORA	3548519	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	13	15	14	10	52	12	19	17	10	58	53	C
5	PACA	COCA	PEDRO	3045062	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	13	15	14	10	52	13	16	14	10	53	52	C
6	PAQUI	PATZI	FABIOLA	12489680	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	15	14	14	55	12	19	17	14	62	58	C
7	PATZI	ACHO	ADALVER	1385875	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	12	15	14	14	55	12	17	17	14	60	57	C
8	PATZI	ADRIAN	IGNACIA	3961985	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	13	16	14	14	57	12	18	17	14	61	59	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