



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopó

Municipio: Antequera

Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: ARIAM PATRICIA HUAYLLA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILAR	GUTIERREZ	ELMER	3095112	36	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	12	15	14	52	13	15	14	14	56	11	18	16	14	59	56	C
2	ALCALA	GUERREROS	JOSE LUIS	3516948	50	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	16	17	14	58	12	18	19	14	63	11	19	20	14	64	62	C
3	CHOQUE	GABRIEL	RODOLFO	7260440	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	14	51	13	15	14	14	56	10	13	12	14	49	52	C
4	CRUZ	HUARAYA	FABIAN	7332479	67	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	16	12	10	49	12	14	14	10	50	9	14	14	10	47	49	C
5	FERNANDEZ	QUISPE	ADELA	3516949	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	15	13	14	52	12	16	14	14	56	54	C
6	GABRIEL	MALLCU	PAULINA	514038	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	10	18	14	10	52	10	15	14	10	49	50	C
7	LAYME	BELTRAN	JACINTA	6586306	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	13	12	14	49	11	18	17	14	60	54	C
8	TOLA	HUANCA	CONSTANSA	3395978	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	11	16	13	14	54	12	16	14	14	56	56	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