



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



Departamento: ORURO
Provincia: Carangas
Municipio: Corque
Localidad/Comunidad: CONDORIRI

Facilitador: VIDAL COLQUE FLORES
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

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	CALLE	VELIZ	AGUIDA BETTY	4077141	42	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	10	14	50	12	15	14	10	51	12	18	10	10	50	50	C
2	CHAMBI	COLQUE	HUMBERTO	4023107	49	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	10	51	14	10	15	10	49	12	16	14	6	48	49	C
3	COLQUE	FLORES	MILTON JAVIER	5276580	40	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	19	14	10	55	12	15	14	10	51	14	19	20	10	63	56	C
4	FLORES	CHOQUE	RICHAR	7341023	52	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	12	16	10	52	13	12	12	10	47	12	14	15	10	51	50	C
5	FLORES	NINA	PAULINO	599540	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	49	C
6	MAMANI	TORREZ	EDUARDA	5741394	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	13	10	54	13	14	10	10	47	14	12	10	6	42	48	C
7	TAPIA	FLORES	JULIANA	635843	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	11	17	13	10	51	12	15	14	10	51	52	C
8	TORREZ	MAMANI	EVA	5722716	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	10	14	14	10	48	48	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