



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sajama
Municipio: Curahuara de Carangas
Localidad/Comunidad: CURAHURA DE CARANGAS

Facilitador: NICOLE CONDORI BEJARANO
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BEJARANO	OCSA	LUISA	660184	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	17	18	14	63	14	17	20	14	65	60	C
2	CHUQUICHAMBI	APAZA	FLORENCIA	2798456	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	14	14	18	14	60	14	15	19	14	62	57	C
3	COLQUE	NINA	FELIPA	5758753	55	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	14	12	16	14	56	14	14	16	14	58	55	C
4	CONDORI	PACO	JUANA	5064871	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	12	12	16	14	54	14	16	18	14	62	56	C
5	LUNA	PACAJE	AURELIO	3075035	59	M	NO	AIMARA	OTRO	14	16	14	10	54	14	16	18	14	62	14	18	18	14	64	60	C
6	NINA	PINTO	TEODORO	4241189	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	14	10	54	14	17	17	14	62	14	17	17	14	62	59	C
7	PINTO	SARMIENTO	NATIVIDAD	2424029	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	16	19	14	63	14	17	18	14	63	60	C
8	VACANCHI	RIOS	DAMIANA	4025573	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	14	16	17	14	61	14	18	21	14	67	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