



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: CURAHUARA DE CARANGAS

Facilitador: REYNALDO VILLA SANTOS

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	BLANCO	HUANCA	SERAPIA	619918	79	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	17	20	14	61	11	17	19	14	61	62	C
2	GUTIERREZ	SALVADOR	LEONARDO	5733112	35	M	NO	AIMARA	OTRO	13	21	21	14	69	12	19	19	14	64	11	20	19	14	64	66	C
3	GUTIERREZ	SALVADOR	ROMAN	7975446	38	M	NO	AIMARA	OTRO	13	21	20	14	68	11	20	20	14	65	12	21	18	14	65	66	C
4	MAMANI	SIMON	NIEVES	7348197	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	21	14	64	9	17	20	14	60	11	19	16	14	60	61	C
5	QUISPE	ALAVE	BERTHA	8758519	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	20	14	60	10	19	19	14	62	12	18	19	14	63	62	C
6	RAMIREZ	SILVESTRE	GREGORIA	7295796	34	F	NO	AIMARA	OTRO	12	17	18	14	61	10	20	20	14	64	10	20	20	14	64	63	C
7	SANTOS	TRONCOSO	JULIA	7283920	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	17	14	64	10	19	21	14	64	10	19	21	14	64	64	C
8	TRONCOSO	CALANI	JESUSA	4027143	88	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	9	17	20	14	60	9	17	20	14	60	61	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