



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: ANCACATO

Facilitador: AMILCAR HUAYLLAS MENDOZA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2

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	BARCAYA	LIPIRI	ARMANDO	4046697	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	12	17	18	14	61	12	16	17	10	55	58	C
2	CALLAPATA	CHUNGARA	MODESTA	2751128	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	12	16	17	10	55	12	20	19	10	61	57	C
3	COPATITI	HUANCA	ELOTERIA	4064102	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	17	18	10	57	12	16	18	10	56	58	C
4	HUANCA	LIPIRI	FIDEL	650860	62	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	11	17	18	10	56	12	17	19	10	58	57	C
5	HUAYLLAS	CALLAPA	XIMENA	5732431	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	17	18	10	57	12	17	19	10	58	57	C
6	JORGE	FUERTES	ADRIAN	5727694	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	11	16	17	10	54	12	16	18	10	56	54	C
7	MAMANI	FLORES	FRANCISCA	6586519	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	11	16	18	10	55	12	16	17	10	55	56	C
8	RAMIREZ	CABEZAS	SILVESTRE	1388889	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	12	16	17	10	55	12	16	19	10	57	57	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