



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: RAQUEL SARAH MACIAS MAMANI

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CHOQUE	CHUQUICHAMBI	PAULINO	2699644	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	12	17	18	10	57	14	21	20	10	65	59	C
2	CHOQUE	VILLCA	LUISA	7265630	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	18	14	10	52	10	15	18	10	53	51	C
3	CHUQUICHAMBI	CALLE	JUAN	4871485	43	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	17	20	10	61	14	21	21	10	66	14	16	16	10	56	61	C
4	CONDORI	QUISPE	MATILDE	6129650	58	F	NO	AIMARA	OTRO	9	14	15	10	48	8	15	10	10	43	14	15	21	10	60	50	C
5	MARCA	ADRIAN	LAZARO	2771962	59	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	19	10	61	13	16	20	10	59	10	18	17	10	55	58	C
6	PILLCO	SOLA	CARMEN	2767075	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	12	18	15	10	55	10	16	16	10	52	57	C
7	RIVERA	PANIAGUA	ROMAN	615164	70	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	17	10	56	14	19	17	10	60	14	15	16	10	55	57	C
8	VILLCA	MAMANI	MARCELINA	7303985	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	17	16	10	56	10	14	16	10	50	53	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