



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



Departamento: ORURO

Provincia: Pantaleon Dalence

Municipio: Machacamarca

Localidad/Comunidad: REALENGA

Facilitador: JANETH WILLCARANI CHOQUE

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 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	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	CHAMBI	CHOQUE	JAVIER	2775709	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	19	10	61	12	17	18	10	57	61	C
2	CHOQUE	FLORES	FLORA	5731532	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	18	17	12	59	14	18	16	10	58	59	C
3	CHOQUE	GUTIERREZ	TERESA CARMEN	3080881	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	17	14	63	12	18	10	12	52	14	18	19	10	61	59	C
4	CHOQUE	PAREDES	NARCISA	5387373	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	14	16	18	14	62	14	19	18	10	61	61	C
5	EUGENIO	AGUAYO	RICARDO	2790571	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	14	61	14	15	16	14	59	14	15	18	10	57	59	C
6	GUTIERREZ	CARRASCO	FLORA PRUDENCIA	694683	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	14	18	19	10	61	12	15	16	10	53	57	C
7	TOLA	SILES	LUISA	3521370	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	15	16	10	55	14	15	12	14	55	56	C
8	ZENTENO	MAMANI	ELENA ELISA	5740890	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	15	18	10	57	14	17	18	10	59	60	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