



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: SALOME ESPEJO QUISPE

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARRETO	MAMANI	MARTHA	12589306	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	10	21	20	14	65	67	C
2	CHAMBI	CRUZ	JUANA	3087954	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	20	18	10	60	14	18	18	10	60	10	15	20	10	55	58	C
3	CHAMBI	PASCUAL	GENARO	5122065	44	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	20	14	66	12	16	20	14	62	14	18	15	10	57	10	20	20	10	60	61	C
4	CHAMBI	POMA	LUIS	5122029	43	M	NO	AIMARA	COMERCIANT	14	18	20	14	66	12	18	18	10	58	12	20	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
5	CHOQUE	ALACA	MAXIMA	5579665	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	68	C
6	ESPEJO	ATAHUACHI	PEDRO OSCAR	3073760	53	M	NO	AIMARA	COMERCIANT	14	20	20	10	64	12	18	20	10	60	10	20	20	6	56	10	20	18	10	58	60	C
7	LOBO	CHOQUE	BASILIO	3098683	60	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	12	20	20	6	58	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	63	C
8	LOBO	QUISPE	MARIO	5517847	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	10	18	20	14	62	14	15	20	14	63	65	C
9	LOBO	ROQUE	VICTORIA	7968188	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	18	18	14	62	10	20	20	10	60	14	20	20	10	64	61	C
10	TOLEDO	MENDOZA	LIDIA	6715164	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	20	20	14	64	12	20	18	10	60	12	18	20	14	64	63	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