



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: ELIZABETH BUSTAMANTE ALBINO

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACHA	HUALCA	CARMEN	2754474	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	11	16	17	10	54	14	20	20	10	64	13	16	18	10	57	57	C
2	COLQUE	QUISPE	CARLA VANESSA	7353952	16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	16	17	10	57	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	55	C
3	COPA	CHACA	PRUDENCIA	3068024	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	13	15	17	10	55	14	16	19	10	59	13	15	16	14	58	57	C
4	ESPEJO	LAZARO	GUILLERMINA	5744214	46	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	18	10	58	11	16	17	10	54	14	17	10	10	51	13	16	16	10	55	55	C
5	LAIME	HUANCA	VALERIANA	3044291	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	10	6	46	13	17	10	14	54	13	16	18	10	57	14	16	19	10	59	54	C
6	PORCO	CARVAJAL	SEBASTIANA	1563603	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	11	15	17	10	53	14	15	18	10	57	11	17	18	10	56	56	C
7	QUISPE	MAMANI	MERY	5749106	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	16	19	10	58	14	15	14	14	57	13	16	18	10	57	57	C
8	VARGAS	LOPEZ	CIRILA	9349993	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	13	15	17	14	59	14	15	17	10	56	13	15	17	10	55	56	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