



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: KARINA OLIVARES LOPEZ

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	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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	CHOQUE	CHOQUE	POLICARPIO	4057446	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	17	18	10	57	11	16	17	10	54	12	16	17	10	55	56	C
2	ESTRADA	ACHO	CONSTANCIA	2799200	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	18	17	6	53	12	18	16	10	56	12	20	17	10	59	58	C
3	GEMIO	MARAÑON	RENE	3109427	46	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	20	17	6	55	12	16	15	6	49	10	15	15	10	50	12	17	18	6	53	52	C
4	LOPEZ	FLORES	FELIX	7296239	47	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	20	15	6	53	13	17	16	6	52	10	16	16	10	52	12	19	17	6	54	53	C
5	LOPEZ	FLORES	FLORA	3501984	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	11	20	16	10	57	11	19	15	10	55	11	17	18	10	56	58	C
6	MAMANI	TOPORI	ANASTA	6177661	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	16	18	10	56	12	16	17	10	55	12	16	18	10	56	56	C
7	MARAZA	CHOQUE	FIDELIA	4077520	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	14	15	16	10	55	14	20	19	10	63	14	16	17	14	61	58	C
8	MICHAGA	NINA	TEODORA	7261562	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	13	15	16	10	54	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	55	C
9	VALENCIA	VALLEJOS	FLORA LUZMILA	3550943	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	17	17	10	56	10	15	15	10	50	13	18	17	10	58	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