



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: El Choro
Localidad/Comunidad: CRUCERO BELEN

Facilitador: CARLOS CHIRILLA CHOQUE
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AJHUACHO	AJHUACHO	DANIELA	7272981	29	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	21	10	64	12	19	21	10	62	12	21	19	10	62	63	C
2	AJHUACHO	APAZA	ALBINO	610125	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	18	21	10	61	12	21	21	10	64	60	C
3	CALIZAYA	CHACHAQUE	MARINA	645913	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	18	15	6	45	10	20	20	6	56	6	18	20	10	54	52	C
4	CANAZA	VASQUEZ	FACUNDA	638002	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	18	18	6	54	10	15	19	6	50	54	C
5	CHAMBI	CANAZA	MARIA MAGDALENA	13125744	25	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	20	10	60	10	19	14	6	49	10	18	20	10	58	56	C
6	CHAMBI	LIMA	PAULINO	2754336	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	10	50	10	15	20	6	51	10	18	20	6	54	52	C
7	IGNACIO	MAMANI	NINFA	3523403	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	10	18	18	10	56	6	18	18	6	48	52	C
8	JUANQUINA	CHOQUE	TRIFON	7422284	59	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	18	10	58	10	15	17	10	52	12	21	21	10	64	58	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