



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sajama

Municipio: Curahuara de Carangas

Localidad/Comunidad: YUNGUYO

Facilitador: JUAN CARLOS FLORES PINAYA

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2016

Fecha Final: 2 de dic. de 2016

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	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	AQUINO	CHOQUE	FLORENCIA	5766593	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	14	18	19	10	61	14	18	20	10	62	60	C
2	CHAMBI	CHOQUE	ELVIRA	7456026	22	F				13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	10	15	19	10	54	58	C
3	CHOQUE	MARCA	LINO	7456798	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	13	18	19	10	60	10	18	18	10	56	59	C
4	CHOQUE	RIVERO	MARIA	12933692	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	14	20	18	6	58	14	15	18	6	53	56	C
5	FLORES	FLORES	ANGEL	2721944	58	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	18	10	57	12	16	18	10	56	14	20	18	10	62	58	C
6	FLORES	SANCHEZ	MIRIAM	7426019	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	13	17	18	10	58	12	15	19	10	56	57	C
7	PEREZ	PACO	ELENA	5770817	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	17	18	10	58	14	18	18	10	60	58	C
8	VILCARANA	APAZA	DELFINA	3086236	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	13	15	18	6	52	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