



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: CURAHUARA DE CARABGAS

Facilitador: FILOMENA PAREDEZ YUCRA
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017
Fecha Final: 4 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	APATA	MOYA	EUGENIA	5067096	31	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	14	10	54	11	14	16	10	51	11	17	15	10	53	53	C
2	APATA	TANGA	FRANCISCA	5064893	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	12	11	13	10	46	11	16	13	10	50	45	C
3	CHUQUICHAMBI	CHUQUICHAMBI	AQUILINA	2741079	56	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	16	17	10	56	12	18	15	10	55	10	11	15	10	46	52	C
4	CONDORI	APATA	CARMEN ROSA	5738152	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	16	19	10	58	10	19	20	10	59	59	C
5	HUARACHI	YAMPARA	LIDIA	631352	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	13	10	44	12	12	14	10	48	10	17	15	10	52	48	C
6	MARCA	AGUILAR	JULIA FLORA	5064878	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	13	13	12	10	48	10	12	12	10	44	47	C
7	VALIENTE	VILLCA	JUANA	2798395	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	11	12	12	10	45	11	14	13	10	48	46	C
8	VILLCA	ALARCON	JUSTA ELENA	4996798	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	12	17	16	10	55	10	14	17	10	51	53	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