



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: MARCOS ARENAS HUARACHI

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		CALIZAYA	MARTHA	686718	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	10	16	17	10	53	11	16	17	6	50	12	16	17	10	55	54	C
2	ARENAS	LIA	GREGORIO	538351	79	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	10	15	17	10	52	14	20	20	10	64	14	21	21	14	70	60	C
3	CANQUI	MAMANI	WILMA	516396	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	13	15	17	10	55	13	16	19	10	58	12	16	17	10	55	57	C
4	HUARACHI	MARTINEZ	BENIGNA	1243703	80	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	11	17	18	14	60	13	16	17	10	56	11	19	20	10	60	59	C
5	MENDOZA	CALIZAYA	FIDEL	7425171	35	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	15	14	55	13	15	16	14	58	13	15	17	10	55	14	15	17	10	56	56	C
6	MENDOZA	CALIZAYA	WILVER	3532741	40	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	17	19	10	60	14	17	19	10	60	11	17	20	14	62	14	18	10	10	52	59	C
7	MENDOZA	CHOQUETICLLA	GABINA	3046583	52	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	11	16	18	10	55	11	10	10	10	41	14	16	17	10	57	52	C
8	MENDOZA	MARIÑO	FLAVIO	1248560	66	M	NO	AIMARA	OTRO	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	11	17	20	10	58	57	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