



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: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		CALIZAYA	MARTHA	686718	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	16	17	10	53	14	16	17	10	57	11	17	18	10	56	14	16	19	10	59	14	16	17	10	57	56	C
2	ARENAS	LIA	GREGORIO	538351	80	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	17	14	61	13	15	16	10	54	13	15	17	10	55	11	18	19	10	58	11	20	10	61	14	19	20	10	63	57	C	
3	CANQUI	MAMANI	WILMA	516396	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	11	16	18	10	55	12	20	20	10	62	10	20	10	60	10	20	21	10	61	14	18	19	10	61	59	C	
4	HUARACHI	MARTINEZ	BENIGNA	1243703	81	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	14	14	47	14	16	18	10	58	14	16	17	10	57	11	19	10	54	13	15	17	10	55	14	16	17	10	57	55	C	
5	MENDOZA	CALIZAYA	FIDEL	7425171	36	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	16	14	59	12	14	15	10	51	11	16	17	10	54	14	17	19	10	60	14	17	18	10	59	11	18	19	10	58	57	C
6	MENDOZA	CALIZAYA	WILVER	3532741	41	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	17	10	10	51	14	17	18	10	59	14	17	19	10	60	11	10	17	10	48	12	17	19	10	58	13	18	19	10	60	56	C
7	MENDOZA	CHOQUETICLLA	GABINA	3046583	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	12	20	20	14	66	12	19	19	6	56	14	17	19	10	60	14	17	18	10	59	14	16	16	10	56	60	C
8	MENDOZA	MARIÑO	FLAVIO	1248560	67	M	NO	AIMARA	OTRO	14	16	17	10	57	14	15	17	14	60	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	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