



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Poopó

Localidad/Comunidad: CALLIPAMPA

Facilitador: ALEXANDER CAHUAYA QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 15 de nov. 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		COLLORANA	RUTH ERIKA	5747683	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	12	14	13	10	49	10	13	14	10	47	48	C
2	CANAVIRI	CHACA	ZENOBIA	5062844	38	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	15	10	53	11	17	18	10	56	11	17	19	10	57	55	C
3	CRUZ	FERNANDEZ	TOMACINA	3523686	49	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	13	10	50	11	14	13	10	48	10	13	14	10	47	48	C
4	MAMANI	MARTINEZ	FLORENCIA	7418749	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	16	18	10	56	12	18	16	10	56	54	C
5	QUISPE	MAMANI	GUILLERMINA	2781873	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	11	18	17	10	56	11	17	16	10	54	55	C
6	RAFAEL	GUTIERREZ	FRANCISCA	7417557	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	13	16	18	14	61	12	17	19	14	62	59	C
7	RIOS	CALLE	JENY TEODOCIA	3534682	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	15	18	14	59	12	17	18	14	61	60	C
8	VIRACOCHEA	MALLCU	CRISPINA	7456671	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	13	14	13	10	50	13	15	15	10	53	51	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