



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Pari-Paria-Soracachi
Localidad/Comunidad: CONCHIRI

Facilitador: MILENKA HUAYLLANI PEREZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2016
Fecha Final: 15 de nov. de 2016
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	CHOQUE	VASQUEZ	MIRIAM	7391777	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	19	19	10	60	14	15	18	10	57	56	C
2	CHOQUE	YUCRA	ESTEFANIA	2751225	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	14	16	17	10	57	10	15	17	10	52	54	C
3	COLQUE	ROMERO	HILARIA	5743295	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	11	16	19	10	56	13	15	18	10	56	56	C
4	FERNANDEZ	VIZCARRA	PILAR	3523221	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	11	14	15	10	50	10	12	14	10	46	49	C
5	GUTIERRES	TOLA	JOBA CELIA	4050175	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	13	15	17	10	55	12	18	13	10	53	54	C
6	MAMANI	MAMANI	FILOMENA	12459246	23	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	14	17	20	14	65	12	14	16	10	52	56	C
7	MAMANI	VILLCA	GONZALIA	3056334	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	12	15	17	10	54	11	17	19	10	57	55	C
8	VIRACOCHEA	CANAVIRI	NORMA	4067041	2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	18	10	54	10	14	16	10	50	11	14	18	10	53	52	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