



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: AMANI PAMPA

Facilitador: CRISTIAN CARRIZO CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CALANI	CALANI	SILVIA	5916035	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	17	19	6	54	14	15	18	10	57	56	C
2	CATARI	SIACARI	CONCEPCION	3548886	43	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	18	6	50	13	18	19	10	60	13	19	20	6	58	56	C
3	CHIRI	GOMEZ	CORNELIO	4073735	40	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	17	10	54	14	18	19	6	57	13	19	16	10	58	56	C
4	CHIRI	GOMEZ	SAMUEL	4063651	50	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	20	6	51	11	18	15	6	50	14	15	16	6	51	51	C
5	LOAYZA	DIVIBAY	DANIELA	10506163	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	13	16	18	6	53	14	17	17	10	58	57	C
6	TAQUICHIRI	TOROYA	FERMIN	2686826	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	6	54	14	17	18	6	55	11	15	14	10	50	53	C
7	TORREZ	ADUVIRI	SUSANA	13029570	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	13	17	14	6	50	14	18	19	6	57	56	C
8	YAVO	COPA	BENITA	4050983	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	14	16	19	6	55	13	16	18	6	53	55	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