



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: JULIA CHOQUETICLLA TITO

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	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ACHA	POQUECHOQUE	VIRGINIA	5721286	33	F	NO	AIMARA	COMERCIAN TI	12	18	18	10	58	13	17	16	14	60	0	0	0	0	0	39	C
2	ARI	POQUECHOQUE	SUSANA	5753586	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	13	17	15	10	55	13	18	17	6	54	54	C
3	CHOQUETICLLA	TITO	GREGORIA	3077750	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	19	19	14	62	11	13	18	10	52	57	C
4	FLORES	BEJARANO	MARIA ELENA	3537129	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	6	55	10	21	17	10	58	11	19	19	10	59	57	C
5	HUALLPA	CHACA	DONATA	4059409	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	17	15	10	55	11	13	12	6	42	53	C
6	LOJO	LOBO	SONIA	4070108	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	14	10	58	10	16	17	10	53	11	13	14	6	44	52	C
7	MARAZA	CHAMBI	LILIA VANESA	4075672	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	11	20	17	6	54	14	20	15	10	59	56	C
8	SALAZAR	MAMANI	JULIA JUSTINA	4306164	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	12	19	15	14	60	10	20	20	14	64	63	C
9	TITO	CONDORI	ADELA	5756029	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	11	16	17	14	58	13	16	17	10	56	54	C
10	VICUÑA	JAQUE	ROMALDA	7341955	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	16	10	60	14	20	20	10	64	9	21	19	6	55	60	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