



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Sajama  
Municipio: Turco  
Localidad/Comunidad: TURCO

Facilitador: SONIA VASQUEZ MOROCHI  
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017  
Fecha Final: 4 de dic. 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	CHURQUI	MOLLO	JULIANA MARINA	5758994	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	20	20	14	64	14	20	20	10	64	65	C
2	COLQUE	MARZANA	PETRONA	2784240	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	15	16	10	53	12	13	12	10	47	50	C
3	GOMEZ	BLANCO	HILARIA	3578522	51	F	NO	AIMARA	OTRO	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	13	20	20	14	67	66	C
4	HUALLPA	GERONIMO	CLAUDIA	8265240	23	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	17	10	55	13	16	15	14	58	11	16	20	14	61	58	C
5	MARCA	GOMEZ	REYMUNDA	5067678	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	11	15	20	14	60	10	18	19	14	61	56	C
6	MOLLO	MOLLO	FRANCISCA	2734602	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	9	12	18	10	49	13	18	17	14	62	52	C
7	TAPIA	AGUILAR	JUAN	649624	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	10	18	19	14	61	14	12	20	14	60	61	C
8	VILLEGAS	CHOQUE	DEMETRIA	2750883	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	14	15	10	51	12	14	19	14	59	56	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