



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sajama
Municipio: Curahuara de Carangas
Localidad/Comunidad: CURAHAURA DE CARANGAS

Facilitador: RAQUEL CANO VELIZ
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017
Fecha Final: 2 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	APAZA	MAMANI	RAMIRO	2461256	61	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	10	14	16	10	50	10	13	14	10	47	48	C
2	CALLE	MAMANI	NICOLASA	620347	64	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	14	10	45	10	13	16	10	49	11	14	15	10	50	48	C
3	CHOQUE	CHUQUICHAMBI	JORGE	3781458	47	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	15	15	8	48	12	14	16	10	52	11	14	13	10	48	49	C
4	CONDORI	BELTRAN	SANTUSA	2798367	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	16	16	6	49	13	18	17	10	58	12	17	14	10	53	53	C
5	CRUZ	GOMEZ	SILVER GUILLERMO	5770906	32	M	NO	AIMARA	OTRO	9	16	17	10	52	13	17	16	10	56	13	16	17	10	56	55	C
6	MAMANI	HUARANCA	LUCIA	6447346	43	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	16	10	51	12	16	14	10	52	12	18	16	10	56	53	C
7	QUISPE	QUISPE	GABRIELA	2441269	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	10	15	14	10	49	10	15	13	10	48	49	C
8	RAMOS	CALLE	BASILIA	7421944	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	13	18	15	10	56	13	17	16	10	56	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