



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



Departamento: ORURO
Provincia: Mejillones
Municipio: La Rivera
Localidad/Comunidad: LA RIVERA/ U.E. LA RIVERA

Facilitador: LUIS SANTIAGO CORIA FLORES
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2019
Fecha Final: 30 de jun. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHIRI	MARAZA	RICARDO	5735597	45	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	14	10	50	10	12	12	10	44	14	18	12	10	54	49	C
2	CHOQUE	CHOQUE	MACARIO	4049306	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	12	14	14	10	50	12	16	12	14	54	53	C
3	CORIA	SANDOVAL	GERMAN	3065708	55	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	14	10	58	14	12	14	10	50	14	14	12	14	54	54	C
4	HUARACHI	CHOQUE	SOFIA DILMA	5372300	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	18	14	60	14	14	14	10	52	14	12	12	10	48	53	C
5	JERONIMO	HERRERA	ABEL APROMIANO	14757796	37	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	12	14	16	10	52	10	12	14	14	50	53	C
6	QUISPE	YAPURA	INOCENCIA	4050496	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	12	18	14	10	54	14	14	14	10	52	54	C
7	QUISPE	YAPURA	SANTUSA	4050623	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	12	18	14	10	54	10	16	16	10	52	54	C
8	VIZA	FLORES	CLIFERIA	3112761	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	10	18	16	10	54	12	16	12	14	54	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