



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: MARTHA JUDITH CHARCAS RAMOS

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2019

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CANAVIRI	MAMANI	ALEJANDRA	7396738	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	19	17	14	63	14	17	19	14	64	63	C
2	CHARCAS	MAMANI	AQUILINA	4066322	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	14	18	17	14	63	12	17	17	14	60	63	C
3	CHARCAS	MAMANI	WENCESLAO JAIME	1359829	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	18	16	14	61	13	17	20	10	60	62	C
4	CHARCAS	RAMOS	RITA YOVANA	5778522	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	17	19	14	62	13	16	19	14	62	61	C
5	MAMANI	MAMANI	CONSTANTINA	4534666	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	18	20	14	65	13	17	18	14	62	63	C
6	MENDOZA	PEREZ	PETRONA	5505869	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	19	17	14	62	14	17	18	14	63	63	C
7	RAMOS	GARCIA	ELIDA	1385624	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	12	19	19	14	64	14	19	19	14	66	63	C
8	TICONA	CONDORI	FRANCIA		22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	13	18	18	14	63	14	17	19	14	64	65	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