



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: HUAYLLAS

Facilitador: YOLANDA DAYSI COPA MIRONES

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012

Fecha Final: 19 de oct. de 2012

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	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	AYCA	LIA	GREGORIA	4049801	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	10	10	36	9	13	10	6	38	10	12	11	10	43	39	C
2	BAUTISTA	LAMPA	MARTHA	7391255	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	12	6	40	13	10	14	10	47	10	11	11	10	42	43	C
3	HUALLPA	TOROYA	EPIFANIA	7381483	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	8	10	9	10	37	12	8	10	10	40	40	C
4	MIRONES	ALCALA	EMETERIA	2748207	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	9	10	38	10	9	10	10	39	10	9	11	10	40	39	C
5	TOROYA	CHOQUEIVE	MARGARITA	5751316	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	10	9	20	10	49	13	10	12	10	45	44	C
6	VASQUEZ	AYCA	SELENA	7323276	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	9	10	40	12	14	10	6	42	8	11	12	6	37	40	C
7	VASQUEZ	CHOQUE	DELIA	7323185	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	9	11	10	42	10	9	11	10	40	10	10	10	10	40	41	C
8	VASQUEZ	CHOQUE	EULALIA	7323184	17	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	8	6	36	9	12	10	10	41	12	10	10	10	42	40	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