



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CULTA

Facilitador: EMIL ELIDA MONTEMAYOR AYZACAYO

Fecha de Inicio: 17 de mar. de 2014

Fecha Final: 15 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	6	6	6	0
Total	11	11	11	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	ALMENDRAS	ALATA	ALBERTINA	4050123	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	14	41	9	8	10	10	37	9	8	9	14	40	39	C
2	FERNANDEZ	ALATA	CECILIO	7298708	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	8	14	10	41	10	9	14	10	43	10	9	10	10	39	41	C
3	HUARAYO	AYCA	LIDIA	4055023	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	9	9	11	10	39	10	10	10	10	40	39	C
4	HUARAYO	HURIHUELA	LOURDES	5737021	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	10	9	14	10	43	8	9	10	10	37	40	C
5	MATURANO	VEIZAGA	PAULINA	4070051	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	12	10	38	9	8	10	10	37	10	9	12	14	45	40	C
6	TITI	FERNANDEZ	ERMINIA	4050109	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	12	10	39	12	12	14	10	48	10	8	11	14	43	43	C
7	TOLA	ALMENDRAS	EDMUNDO	7305453	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	14	10	41	10	9	14	10	43	8	8	9	14	39	41	C
8	TOLA	CADENA	FELIX	4046808	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	9	8	14	10	41	8	8	12	14	42	42	C
9	TOLA	CADENA	MARTIRIANO	4046794	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	14	42	9	10	10	10	39	9	9	9	10	37	39	C
10	TOLA	CADENA	SANTOS	4046807	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	12	10	41	10	9	14	10	43	9	8	9	14	40	41	C
11	YUPANQUI	TOLA	SANTOS	2799185	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	12	10	40	8	9	10	10	37	10	9	8	10	37	38	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