



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: ROXANA SALASQUISPE CHUNGARA

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2013

Fecha Final: 25 de ago. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ADRIAN	ALMANZA	AGUSTIN	7331907	37	M		ECHUA	COMERCIANTI	12	15	18	14	59	10	16	18	14	58	10	18	18	14	60	12	15	18	14	59	59	C
2	ADRIAN	JALLAZA	LEDYS CARMEN		20	F		ECHUA	OTRO	13	12	16	10	51	11	15	17	14	57	13	13	17	10	53	13	13	17	10	53	54	C
3	CADIZ	CHIRINOS	PLACIDA	2794334	66	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	13	17	14	56	14	16	16	14	60	12	17	18	14	61	12	13	17	14	56	58	C
4	CALANI	HUANCA	CELIA	6632881	23	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	14	57	10	18	19	14	61	11	17	15	14	57	12	13	18	14	57	58	C
5	CANAVIRI	AILLA	PAILINO	627056	82	M		ECHUA	COMERCIANTI	12	12	10	10	44	12	10	12	6	40	12	18	14	10	54	14	14	15	14	57	49	C
6	CHUNGARA	JORGE	ZENOBIA	3526752	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	16	17	14	61	11	15	16	10	52	14	15	15	14	58	57	C
7	COCA	CALLAHUARA	NORMA	7363784	22	F		ECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	10	16	16	10	52	12	14	18	10	54	12	14	18	10	54	55	C
8	FLORES	GARCIA	JOVITA	5138245	31	F		ECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	11	15	17	14	57	12	15	18	14	59	11	13	15	14	53	56	C
9	GUZMAN	BORJES	OLGA	676954	72	F		ECHUA	AMA DE CASA	9	17	15	10	51	13	13	17	10	53	14	15	17	10	56	13	17	15	10	55	54	C
10	HUANCA	ROQUE	VERONICA	5756055	26	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	17	19	6	52	14	14	15	14	57	14	16	17	14	61	14	16	17	14	61	58	C
11	JALLAZA	JALLAZA	BEATRIZ	7295393	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	15	15	10	52	14	18	16	10	58	10	14	16	10	50	53	C
12	LOPEZ	RAMOS	DELINA	6593184	26	F		ECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	16	18	14	60	12	18	16	10	56	13	16	17	10	56	57	C
13	LOPEZ	RAMOS	DEMIRA	10504742	31	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	13	15	19	14	61	12	16	17	10	55	10	16	16	10	52	55	C
14	MAMANI	ALFARO	SOFIA	1236046	65	F		ECHUA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	12	12	10	47	13	12	11	14	50	11	12	12	10	45	48	C
15	MISERICODIA	MONTAÑO	CELIA	7281557	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	14	57	12	14	14	14	54	12	16	18	14	60	11	15	17	14	57	57	C
16	NINA	CALANI	ROSA	7278717	23	F		ECHUA	OTRO	12	13	18	14	57	12	14	16	14	56	14	16	16	14	60	14	16	16	14	60	58	C
17	PACOLLA	JALLASA	TORIBIO	7332905	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	12	16	10	51	13	17	15	14	59	11	16	18	14	59	13	12	16	10	51	55	C
18	VELIZ	MATINEZ	JUAN CARLOS	4037899	33	M		ECHUA	AGRICULTOR	10	17	19	6	52	13	19	17	6	55	14	17	15	14	60	10	17	19	6	52	55	C
19	VICUÑA	JAUQUE	VIRGINIA	5760749	29	F		ECHUA	OTRO	11	13	15	14	53	12	13	17	14	56	10	18	19	14	61	10	18	19	14	61	58	C
20	VILLCA	ONOFRE	GROVER	6404867	33	M		ECHUA	OTRO	12	10	12	10	44	10	12	11	10	43	12	12	12	10	46	12	12	12	10	46	45	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.



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: ROXANA SALASQUISPE CHUNGARA
Fecha de Inicio: 25 de may. de 2013
Fecha Final: 25 de ago. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

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