



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: CHULLUNCAYANI

Facilitador: ROSENDA AJATA CAPIA

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013

Fecha Final: 14 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	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					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		CHURQUI	RAYMUNDO	7296120	47	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	19	6	46	9	12	18	10	49	9	12	20	6	47	47	C
2	BAZAN	CHOQUE	CATALINA		54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	18	6	47	11	12	16	6	45	11	12	20	10	53	48	C
3	CALLE	FERNANDEZ	MAGDALENA	7338325	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	9	12	18	6	45	10	12	20	6	48	48	C
4	CANAVIRI	SANCHEZ	SEVERINA	5766599	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	20	10	50	9	12	17	6	44	12	13	19	10	54	49	C
5	CANQUI	TANGARA	CLAUDINA	2736759	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	18	10	51	12	14	18	10	54	12	13	20	14	59	55	C
6	CHOQUE	CACERES	RUFINA	4921066	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	14	18	10	54	12	14	19	14	59	56	C
7	CHURQUI	MAMANI	RENE MAX	7458307	49	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	19	6	47	10	13	19	10	52	11	13	20	10	54	51	C
8	CHURQUI	TORRE	JUAN	2756644	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	18	10	51	10	14	17	10	51	9	13	19	6	47	50	C
9	GOMEZ	CACERES	ALEJANDRINA	7425443	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	20	6	47	9	12	17	6	44	9	12	19	6	46	46	C
10	ITAMARI	AJATA	MERY MIROSLAV	5746291	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	20	6	48	12	10	20	6	48	12	13	20	6	51	49	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