



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: HUAYLLAMARCA

Facilitador: GUMERCINDA CORTEZ ROLLANO

Fecha de Inicio: 22 de may. de 2010

Fecha Final: 22 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	12	12	11	1
Total	20	20	19	1

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					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	APAZA	CONDORI	AQUELINO	3095938	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	12	10	48	12	14	14	10	50	12	12	10	10	44	12	20	13	10	55	49	C
2	CHAMBI	TOTORA	HUGO BASILIO	3803072	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	10	6	36	10	8	10	6	34	10	12	10	6	38	10	10	6	6	32	35	D
3	CHAMBI	VELIZ	AGUSTIN		65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	10	8	10	10	38	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
4	CHOQUE	APAZA	MARGARITA		45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	12	18	12	10	52	47	C
5	CHOQUE	MAMANI	SANDRA		30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	8	12	10	10	40	12	10	10	10	42	10	8	14	10	42	41	C
6	CONDORI	CEREZO	CRISTIAN		62	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	10	10	10	10	40	10	12	8	10	40	12	12	8	10	42	41	C
7	CONDORI	CONDORI	FILEMON		66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	10	12	12	10	44	12	10	10	10	42	13	20	12	10	55	47	C
8	CONDORI	OROZCO	LUIS		32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	12	14	10	10	46	12	18	8	10	48	44	C
9	CORTEZ	ROLLANO	NORA		45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	14	12	10	48	12	16	10	10	48	44	C
10	FERNANDEZ	HUAYNOCA	GERVACIO	2492571	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	12	10	10	10	42	12	12	10	10	44	13	18	10	10	51	45	C
11	MAGNE	MAMANI	MARIO	588058	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	12	10	10	10	42	10	14	10	10	44	12	18	10	10	50	44	C
12	MAMANI	CHOQUE	CLEMENCIA		55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	14	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
13	MAMANI	CHOQUE	JUANA		65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	12	12	10	10	44	8	8	14	10	40	42	C
14	MAMANI	MAMANI	APARICIO		62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	14	14	14	10	52	12	14	12	10	48	12	18	14	10	54	51	C
15	MAMANI	MAMANI	IRENE		65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	10	10	10	10	40	8	10	12	10	40	8	10	12	10	40	40	C
16	MAMANI	NINA	SAUL		27	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	10	10	38	10	10	10	10	40	10	6	12	10	38	10	12	8	10	40	39	C
17	MAMANI	TOTORA	DEMETRIO	620582	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	10	10	40	8	14	10	10	42	10	8	10	10	38	10	10	14	10	44	41	C
18	NINA	MAMANI	AUFRACIA		59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	12	10	10	10	42	8	12	10	10	40	10	8	12	10	40	40	C
19	RIOS	FELIPEZ	VIVIANA		27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	8	10	12	10	40	8	12	10	10	40	10	12	8	10	40	40	C
20	VILLCA	MAMANI	NICOLAS		62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	10	12	12	10	44	10	10	10	10	40	10	10	8	10	38	42	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: Ladislao Cabrera
Municipio: Salinas de Garci Mendoza
Localidad/Comunidad: HUAYLLAMARCA

Facilitador: GUMERCINDA CORTEZ ROLLANO
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2010
Fecha Final: 22 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	12	12	11	1
Total	20	20	19	1

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