



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 f a b e t i z a d o	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APAZA	CONDORI	AQUELINO	3095938	57	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	51	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		66	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		46	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		31	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		63	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		67	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		33	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		46	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	51	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	61	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		56	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		66	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		63	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		66	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		28	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	51	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		60	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		28	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		63	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