



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 (C.E.A.)

Facilitador: JAIME CHAVEZ MAIZMAN

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2015

Fecha Final: 10 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 4         | 4         | 4         | 0          |
| Masculino              | 5         | 5         | 5         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>9</b>  | <b>9</b>  | <b>9</b>  | <b>0</b>   |

| 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  | ALVARADO              | TERRAZAS    | SENOBIA         | 2467220  | 41   | F    | NO           | AIMARA                           | AMA DE CASA | 10             | 15                 | 16           | 14         | 55         | 10                | 11                 | 13           | 10         | 44         | 12                  | 11                 | 13           | 10         | 46         | 48         | C      |
| 2  | ARCE                  | CARBALLO    | CRISTIAN SEVERO | 7295547  | 29   | M    | NO           | AIMARA                           | OTRO        | 12             | 19                 | 20           | 14         | 65         | 12                | 20                 | 21           | 14         | 67         | 11                  | 20                 | 20           | 14         | 65         | 66         | C      |
| 3  | CRUZ                  | CABEZAS     | JUAN CARLOS     | 5762509  | 30   | M    | NO           | AIMARA                           | OTRO        | 14             | 21                 | 20           | 14         | 69         | 10                | 20                 | 10           | 14         | 54         | 10                  | 19                 | 19           | 14         | 62         | 62         | C      |
| 4  | FLORES                | CONDORI     | NACIANCINA      | 7342273  | 73   | F    | NO           | AIMARA                           | AMA DE CASA | 10             | 15                 | 20           | 10         | 55         | 10                | 17                 | 15           | 14         | 56         | 10                  | 20                 | 20           | 14         | 64         | 58         | C      |
| 5  | MAMANI                | MANCILLA    | EDUARDO SALOMON | 7271045  | 26   | M    | NO           | AIMARA                           | OTRO        | 10             | 15                 | 21           | 10         | 56         | 10                | 15                 | 15           | 14         | 54         | 10                  | 15                 | 20           | 10         | 55         | 55         | C      |
| 6  | ORELLANA              | FLORES      | ERNESTO         | 3546093  | 37   | M    | NO           | AIMARA                           | CHOFER      | 12             | 17                 | 19           | 10         | 58         | 10                | 17                 | 20           | 14         | 61         | 12                  | 19                 | 19           | 10         | 60         | 60         | C      |
| 7  | TANGARA               | TORREZ      | BERNABE         | 7393369  | 24   | M    | NO           | AIMARA                           | OTRO        | 12             | 20                 | 20           | 14         | 66         | 12                | 10                 | 20           | 14         | 56         | 12                  | 19                 | 21           | 14         | 66         | 63         | C      |
| 8  | TOLA                  | COPA        | NORMA           | 12997553 | 39   | F    | NO           | AIMARA                           | AMA DE CASA | 11             | 18                 | 21           | 14         | 64         | 12                | 18                 | 19           | 14         | 63         | 11                  | 17                 | 20           | 14         | 62         | 63         | C      |
| 9  | TOLA                  | MAMANI      | CANDIDA         | 654022   | 62   | F    | NO           | AIMARA                           | COMERCIANTI | 10             | 18                 | 20           | 14         | 62         | 11                | 18                 | 20           | 14         | 63         | 12                  | 15                 | 19           | 10         | 56         | 60         | 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