



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: URMIRI DE QUILLACAS

Facilitador: IRMA GIMENA CHOQUE GONZALES

Fecha de Inicio: 27 de jul. de 2013

Fecha Final: 6 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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		ALMANZA	JOSEFINA	4041629	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	11	19	13	14	57	14	18	15	14	61	62	C
2	ADRIAN	CHOQUE	CINTIA	5193493	31	F	SI	AIMARA	OTRO	12	18	21	14	65	12	18	12	14	56	13	19	8	14	54	58	C
3	ALMANZA	ADRIAN	PATRICIA	3645847	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	10	18	13	14	55	12	17	13	14	56	57	C
4	BARRIOS	COPAJIRA	VIRGILIO	656371	62	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	14	18	14	14	60	12	20	16	14	62	14	20	12	14	60	61	C
5	BARRIOS	PACA	GILMAN	7275662	18	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	21	18	14	67	67	C
6	CHOQUE	PATZI	PAULINA	3080700	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	19	14	14	60	12	19	10	14	55	60	C
7	COPAJIRA	ACHO	MERY	1412697	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	11	14	59	14	20	16	14	64	14	20	16	14	64	62	C
8	COPAJIRA	BARRIOS	FELIX	2798871	45	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	18	14	63	12	20	20	14	66	14	18	11	14	57	62	C
9	FLORES	ARELLANO	EULOGIO	5645979	71	M	SI	AIMARA	MINERO	12	18	15	14	59	12	17	20	14	63	14	17	11	14	56	59	C
10	FLORES	PATZI	HIBER	5762793	29	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	21	14	65	12	19	17	14	62	13	20	13	14	60	62	C
11	FLORES	ZUAZO	LOURDES	5087917	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	20	15	14	63	14	21	10	14	59	61	C
12	HUARACHI	CHOQUE	IRINEA	7454110	20	F	SI	AIMARA	OTRO	11	17	18	14	60	11	16	19	14	60	13	17	14	14	58	59	C
13	JALLAZA	ALMANZA	ADEMAR	7908558	2	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	21	14	64	12	16	17	14	59	13	18	10	14	55	59	C
14	JALLAZA	PACA	ROMAN	2798870	45	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	21	14	66	14	19	17	14	64	13	19	14	14	60	63	C
15	MARCE	ACHA	ROLANDO WALTER	4041630	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	19	14	14	60	13	20	10	14	57	60	C
16	MARCE	ALMANZA	NOEMI	7452795	18	F	SI	AIMARA	OTRO	14	19	16	14	63	14	20	11	14	59	14	20	10	14	58	60	C
17	MARCE	MARQUEZ	LUCIA	2909739	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	13	14	55	11	17	10	14	52	12	18	10	14	54	54	C
18	PACA	PATZI	JAIME	3402926	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	13	14	54	12	16	11	14	53	13	16	7	14	50	52	C
19	PATZI	ACHU	BENEDICTA	604909	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	10	16	15	14	55	14	14	11	14	53	53	C
20	VEIZAGA	GUERRA	ZULMA	11366334	19	F	SI	AIMARA	OTRO	13	20	8	14	55	13	20	15	14	62	12	19	10	14	55	57	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:** Sebastian Pagador  
**Municipio:** Santiago de Huari  
**Localidad/Comunidad:** URMIRI DE QUILLACAS

**Facilitador:** IRMA GIMENA CHOQUE GONZALES  
**Fecha de Inicio:** 27 de jul. de 2013  
**Fecha Final:** 6 de nov. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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