



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



Departamento: ORURO

Provincia: Saucari

Municipio: Toledo

Localidad/Comunidad: TOLEDO

Facilitador: DIGNA AMELIA VILLCA ÑIGUEZ

Fecha de Inicio: 30 de mar. de 2010

Fecha Final: 30 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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		CHOQUE	MARIA	4033639	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	21	19	10	60	12	16	21	14	63	14	20	20	14	68	62	C
2		CHOQUE	VICENTA	4056804	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	10	10	18	10	48	10	18	18	10	56	12	14	16	10	52	54	C
3	AJATA	RAMIREZ	FERNANDA	623908	67	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	10	16	16	10	52	11	17	20	2	50	14	16	18	10	58	53	C
4	APAZA	CONDORI	AURORA	2783325	58	F	NO	AIMARA	OTRO	14	19	18	14	65	10	15	21	14	60	12	15	21	14	62	14	18	20	10	62	62	C
5	CALIZAYA	CHOQUE	PONCIANA	3083485	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	10	18	21	14	63	13	13	18	14	58	12	20	20	14	66	63	C
6	CAYOJA	CHOQUE	CANDIDA	608619	69	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	14	10	50	10	19	15	14	58	9	13	18	10	50	10	18	20	10	58	54	C
7	CHOQUE	LAPACA	ANTONIA	3079280	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	12	14	19	14	59	12	15	20	10	57	10	10	19	10	49	57	C
8	COLQUE	BERNABE	SOFIA SILVIA	7273351	23	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	21	21	10	64	12	17	20	14	63	10	16	18	14	58	63	C
9	COTA	CHOQUE	SINFOROSA	2747394	45	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	16	10	51	10	16	17	14	57	9	16	18	10	53	14	16	20	10	60	55	C
10	COTJIRE	SACA	MODESTA	4059679	25	F	SI	AIMARA	OTRO	12	18	21	10	61	12	13	21	10	56	13	14	21	14	62	14	18	18	14	64	61	C
11	ÑIGUEZ	CHOQUE	FLORINDA	609036	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	10	19	21	10	60	12	17	20	14	63	14	20	20	14	68	63	C
12	LAPACA	CHALLGUA	EVA	4032424	29	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	18	10	63	13	15	21	10	59	13	15	20	14	62	14	20	19	14	67	63	C
13	LAPACA	SANTOS	ISABEL	3545390	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	17	18	10	57	9	16	16	10	51	11	17	21	10	59	10	18	18	14	60	57	C
14	LLAMPA	FULGUERA	MARGARITA	632871	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	21	14	64	12	20	21	14	67	10	14	20	10	54	14	18	19	10	61	62	C
15	LUCANA	IQUIZE	CANDELARIA	623883	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	8	20	20	6	54	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	50	C
16	MAMANI	ANAVE	TEODORA		56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	13	19	10	52	10	14	21	10	55	14	20	16	10	60	55	C
17	NINA	MAMANI	LUIS	2755392	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	19	10	62	10	19	21	10	60	13	14	18	14	59	12	18	20	14	64	61	C
18	NINAJA	COLQUE	EUSEVIA	632702	57	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	9	17	18	10	54	10	12	16	10	48	10	14	18	10	52	53	C
19	SACA	MAMANI	JUANA	7394601	57	F		MARA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	13	19	10	52	11	9	16	10	46	12	18	16	10	56	52	C
20	UÑO	IBARRA	EMILIA	3522254	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	21	10	65	10	20	21	10	61	10	15	21	14	60	14	16	20	14	64	63	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: Saucari
Municipio: Toledo
Localidad/Comunidad: TOLEDO

Facilitador: DIGNA AMELIA VILLCA ÑIGUEZ
Fecha de Inicio: 30 de mar. de 2010
Fecha Final: 30 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

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

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