



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Nor Carangas  
Municipio: Santiago de Huayllamarca  
Localidad/Comunidad: CANAPATA

Facilitador: GLADYS CHIARA PINAYA  
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2010  
Fecha Final: 25 de dic. de 2010  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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	CHIARA	VARGAS	DELFINA	659330	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	11	58	12	16	17	11	56	10	16	15	11	52	12	17	16	11	56	56	C
2	CHIARA	VARGAS	JULIAN	2748677	48	M	NO	AIMARA	OTRO	12	15	19	12	58	13	17	16	12	58	10	16	15	12	53	11	17	17	12	57	57	C
3	COPA	CHOQUE	JULIA	2731848	20	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	14	12	55	12	17	15	12	56	12	18	17	12	59	12	18	17	12	59	57	C
4	FLORES	BAZAN	DOMINGO	3091133	0	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	13	17	13	14	57	13	19	18	14	64	13	18	18	14	63	62	C
5	FLORES	GOMEZ	DEMETRIO	2756598	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	14	11	50	12	16	14	11	53	12	17	16	11	56	12	16	16	11	55	54	C
6	GOMEZ	FERNANDEZ	ALBERTINA	2756631	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	12	54	11	15	15	12	53	12	17	16	12	57	12	15	16	12	55	55	C
7	GUTIERREZ	PINAYA	BERTHA	5762081	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	11	55	13	17	17	11	58	12	18	16	11	57	11	17	15	11	54	56	C
8	PINAYA	MENDOZA	BEATRIZ	2766231	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	12	58	11	16	18	12	57	12	18	17	12	59	11	16	17	12	56	58	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