

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

Departamento: ORURO Facilitador: ROGELIA BALDONERA CALLAHUARA MALLCU

Provincia: AbaroaFecha de Inicio: 16 de mar. de 2012Bloque: 2Municipio: Santuario de QuillacasFecha Final: 26 de oct. de 2012Parte: 2

Localidad/Comunidad: ANTUTA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	3	3	3	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	8	8	8	0						

Nº	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemáticas		Hi	4	Lei	ngua Castell	ano			Len	iguas Origin	arias		Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o v	ti za do	identifica	Ocupacion	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	Final	a d o
1		ALMANZA	JORGE ROBERTO	7290182	32	М	SI	AIMARA	CHOFER	12	10	21	14	57	10	12	21	10	53	12	10	15	14	51	54	С
2	AGUILAR	HUARACHI	JORGE	3072728	2	М	SI	AIMARA	OTRO	10	14	21	14	59	12	10	20	14	56	12	10	14	14	50	55	С
3	ARACA	YUPANQUI	JULIAN	651669	59	М	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	7	10	37	8	10	13	6	37	6	12	11	14	43	39	С
4	BARCAYA	QUISPIA	VALERIO	3691871	2	М	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	18	6	44	10	12	18	10	50	14	10	12	6	42	45	С
5	CALLAHUARA	CALANI	POLICARPIO	609570	2	М	SI	AIMARA	OTRO	10	18	14	6	48	10	10	17	10	47	10	10	14	6	40	45	С
6	CALLAHUARA	MALLCU	YHOVANA	7289253	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	10	16	6	42	10	10	6	14	40	40	С
7	MALLCU	HUAYLLA	ESPERANZA	4073294	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	8	6	36	10	12	11	10	43	10	8	15	6	39	39	С
8	MALLCU	MARCE	TEODOCIA	2786055	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	8	10	16	6	40	12	10	13	6	41	41	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital