



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Ladislao Cabrera  
Municipio: Pampa Aullagas  
Localidad/Comunidad: JUNUTH'UMA

Facilitador: CLAUDIA ENCINAS HUAYLLA  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015  
Fecha Final: 10 de dic. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	CARI	CAYO	ISABEL	7456413	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	19	18	14	60	9	19	18	10	56	10	19	19	14	62	59	C
2	CARI	GONZALES	MARCOS	7307684	3	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	9	18	20	14	61	9	20	19	14	62	62	C
3	CHAPARRO	CALLE	FRANCISCA		53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	18	14	14	55	10	19	19	14	62	10	18	20	14	62	60	C
4	LAZARO	CALLE	ROMAN	686624	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	19	19	14	61	10	18	19	14	61	10	20	18	10	58	60	C
5	LAZARO	CARI	EDELFRIDA	4072072	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	9	19	20	14	62	9	20	20	14	63	63	C
6	MORALES	CHOQUE	SEVERA	682394	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	19	18	14	59	8	19	19	14	60	10	18	19	10	57	59	C
7	TORREZ	CARI	RICARDO	3138505	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	9	18	18	14	59	10	19	20	14	63	60	C
8	TORREZ	PIZARRO	GREGORIO	2776231	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	9	19	18	14	60	9	20	19	14	62	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