



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: PUQUI

Facilitador: ROSALIA FERNANDEZ COLQUE

Fecha de Inicio: 15 de oct. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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		GUTIERREZ	ANGELICA	1276998	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	18	17	14	61	12	17	17	14	60	61	C
2	ANZE	MOREIRA	FILOMENA	1390219	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	18	18	14	62	12	17	17	14	60	61	C
3	CORO	VASQUEZ	MAURA	5747274	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	16	16	10	52	51	C
4	ENCINAS	HUARACHI	DELICIA	4077594	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	18	18	14	62	12	18	17	14	61	61	C
5	HUARACHI	HUANCA	BENJAMIN	1442932	70	M	SI	AIMARA	ZAPATERO	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	12	17	18	14	61	62	C
6	HUARACHI	HUANCA	DEMESIA	5768199	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	16	18	10	56	10	16	16	10	52	53	C
7	JALLAZA	ARCAINE	FELIPA	685651	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	14	15	10	49	11	15	16	10	52	51	C
8	MAMANI	CHOQUETOPIA	FAVIA	4046910	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	17	18	10	55	10	17	17	10	54	54	C
9	POMA	MAMANI	CRISTINA	2783907	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	16	17	10	55	11	17	16	10	54	54	C
10	VELIZ	HUARACHI	CLEOFE		58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	14	18	10	52	11	15	16	10	52	52	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