



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: JANET JILLCA LOBO QUISPE

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010

Fecha Final: 25 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	17	17	1
Masculino	2	2	2	0
Total	20	19	19	1

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		VIRACOCHEA	VICTOR	2797452	54	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	18	12	59	10	12	16	12	50	12	17	18	12	59	10	12	16	12	50	55	C
2	AGUIRRE	JANC	MARTINA	4070055	40	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	19	12	51	10	8	14	12	44	10	10	19	12	51	10	8	14	12	44	48	C
3	AYALA	CHOQUE	EVA	4066648	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	13	10	44	9	11	16	10	46	11	10	13	10	44	9	11	16	10	46	45	C
4	BUSTAMANTE	FLORES	ANTONIA	7040991	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	17	12	52	8	10	12	12	42	10	13	17	12	52	8	10	12	12	42	47	C
5	CALANI	MAMANI	TEODORA	4068231	42	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	15	13	48	8	7	14	13	42	10	10	15	13	48	8	7	14	13	42	45	C
6	CHOQUE	ESPINOZA	CLAUDINA	1411401	40	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	13	20	13	56	7	7	10	13	37	10	13	20	13	56	7	7	10	13	37	47	C
7	JANCO	PACULLA	REMIGIA		53	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	8	8	11	36	8	8	9	11	36	9	8	8	11	36	8	8	9	11	36	36	C
8	LOBO	QUISPE	MARIA DEL CARMEN	7304859	18	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	19	10	51	10	10	14	10	44	10	12	19	10	51	10	10	14	10	44	48	C
9	MAMANI	ALFARO	SOFIA		61	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	8	17	11	46	7	8	10	11	36	10	8	17	11	46	7	8	10	11	36	41	C
10	MAMANI	COPA	FLORA		28	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	11	20	10	50	10	10	12	10	42	9	11	20	10	50	10	10	12	10	42	46	C
11	MAMANI	GERONIMO	OCTAVIO	4066649	35	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	16	13	12	53	10	12	13	12	47	12	16	13	12	53	10	12	13	12	47	50	C
12	MAMANI	VIRACOCHEA	LEANDRA	626608	54	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	10	14	44	7	7	8	14	36	10	10	10	14	44	7	7	8	14	36	40	C
13	MAMANI	VIRACOCHEA	MARTHA	641273	50	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	12	16	12	51	7	8	10	12	37	11	12	16	12	51	7	8	10	12	37	44	C
14	PACOLLA	JANCO	TEOFILA	5492676	-2	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	10	7	9	38	8	7	12	9	36	12	10	7	9	38	8	7	12	9	36	37	C
15	SOTO	MAMANI	MARTINA	4082334	50	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	11	12	45	8	7	14	12	41	10	12	11	12	45	8	7	14	12	41	43	C
16	TICLLA	FELIPE	BETTY	3745666	38	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	20	10	50	7	7	12	10	36	10	10	20	10	50	7	7	12	10	36	43	C
17	TITO	MUNZON	ISIDORA	7279287	54	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	15	19	12	58	10	12	17	12	51	12	15	19	12	58	10	12	17	12	51	55	C
18	VILLCA	VILLAN	ADELA	4032922	27	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	12	21	14	58	10	8	13	14	45	11	12	21	14	58	10	8	13	14	45	52	C
19	VIRACOCHEA	CANAVIRI	NORMA	4067041	-4	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	ZENTENO	MONDOCORRE	SANTUZA	4067066	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	12	52	7	7	10	12	36	10	10	20	12	52	7	7	10	12	36	44	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: Abaroa
Municipio: Challapata
Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: JANET JILLCA LOBO QUISPE
Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010
Fecha Final: 25 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	17	17	1
Masculino	2	2	2	0
Total	20	19	19	1

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