



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: MARIA RAMIREZ QUISPE

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 2 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

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		CALLAHUARA	FLORA	1259400	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	6	45	11	14	14	6	45	14	17	17	10	58	9	11	12	10	42	48	C
2	CHOQUE	QUISPE	MARGARITA	5733231	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	11	17	16	10	54	11	15	15	6	47	11	13	15	10	49	50	C
3	CONDOLI	TORREZ	DECIDERIA	686609	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	14	13	10	48	10	16	13	10	49	8	13	10	6	37	46	C
4	CONDORI	CACERES	FLORENTINA	3116122	21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	13	15	15	10	53	13	16	16	10	55	12	15	16	10	53	53	C
5	FUENTES	VACA	ERMA	8994315	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	10	9	15	2	36	8	7	13	10	38	12	11	14	6	43	43	C
6	HUANAY	HUAYLLA	VICTOR	1706611	0	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	13	18	10	55	10	13	16	10	49	11	14	15	10	50	14	18	14	10	56	53	C
7	HUAYLLA	CALIZAYA	LUCIA	5781609	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	11	17	17	10	55	12	14	15	10	51	10	13	14	10	47	52	C
8	MAMANI	CACERES	FRANCISCA	2722830	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	14	6	50	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	10	13	17	10	50	50	C
9	MENDOZA	CALIZAYA	HERMINIA	2461754	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	12	14	17	10	53	11	17	14	6	48	9	12	16	10	47	50	C
10	MENDOZA	ESPINOZA	FAUSTINA	686702	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	10	13	16	10	49	13	16	15	10	54	8	12	15	10	45	50	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