



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Oruro

Localidad/Comunidad: ORURO

Facilitador: EMMA HUARACHI MOLLO

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2010

Fecha Final: 15 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	18	18	2
Masculino	0	0	0	0
Total	20	18	18	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ADRIAN	GONZALES	EUSTAQUIA	3502361	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	20	17	14	65	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	68	C
2	AGUIRRE	JANCO	JULIA	44026897	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	68	C
3	ANGUELA	BERRIOS	OLEGARIA	6625061	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	14	20	14	14	62	14	21	21	14	70	14	16	16	14	60	63	C
4	ANTONIO	CUIZA	JULIA	5122547	4	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	14	20	17	14	65	14	18	21	10	63	10	16	15	10	51	58	C
5	ARROYO	PASCUAL	RICARDA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	18	18	14	64	14	21	21	14	70	14	20	16	14	64	66	C
6	AYAVIRI	LLANQUE	VECENTA	5722558	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	20	20	14	68	14	18	21	10	63	14	20	18	10	62	64	C
7	CALIZAYA	CONDORI	FILOMENA	4826139	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
8	CALIZAYA	LAMPA	FRANCISCA	4073713	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	17	14	65	14	16	21	10	61	14	21	20	10	65	64	C
9	CHOQUE	ADRIAN	VIRGINIA	7342424	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	20	17	14	65	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	68	C
10	CHOQUE	MARCOS	MAXIMA	5550723	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	14	20	16	14	64	14	21	21	14	70	14	18	15	14	61	64	C
11	CUCHILLO	MAMANI	FELISA	3100140	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	20	17	10	61	14	21	21	14	70	14	20	17	14	65	65	C
12	FLORES	ANTONIO	DOMINGA	5553636	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	14	10	54	14	16	15	10	55	14	16	21	10	61	10	21	14	10	55	56	C
13	HUANCA	CHOQUE	ELSA	5534328	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	HUARACHI	TOLA	DIONICIA	7294723	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	16	10	60	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	66	C
15	MAMANI	PAYCHU	SALOME		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	MOLLO	CHOQUECALLATA	FELISA	665119	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
17	SOTO	MAMANI	CEFERINA	6637489	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	14	18	12	8	52	14	18	21	10	63	10	16	14	10	50	54	C
18	TICONA	JACHACOLLO	SUSANA	6597646	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	20	14	68	14	18	21	10	63	14	21	20	10	65	65	C
19	TICONA	PEREZ	ELVIRA	5240795	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	16	14	64	67	C
20	YAMPARA	COLQUE	CORNELIA	5130324	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	20	15	10	59	14	16	21	10	61	14	18	16	10	58	59	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: Cercado
Municipio: Oruro
Localidad/Comunidad: ORURO

Facilitador: EMMA HUARACHI MOLLO
Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2010
Fecha Final: 15 de ago. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

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

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