



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: ESTHER JIMENEZ FLORES
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010
Fecha Final: 30 de jun. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	12	12	2
Masculino	6	5	5	1
Total	20	17	17	3

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		HINOJOSA	JOSE RUFINO	7342949	20	M	SI	CASTELLAN	COMERCIANT	9	10	21	10	50	10	9	21	10	50	10	12	20	10	52	9	10	20	10	49	50	C
2	ARRATIA	RUIZ	KARINA CARIOCA	6755200	35	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANT	7	10	17	6	40	7	9	21	6	43	8	9	17	6	40	8	10	17	6	41	41	C
3	BARRETA	PEÑARANDA	LOURDES	7378482	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	7	21	14	50	12	13	21	14	60	10	15	21	14	60	10	12	21	14	57	57	C
4	CALLISAYA	MAMANI	JUAN VICTOR		17	M	NO	CASTELLAN	OTRO	7	9	18	6	40	8	10	17	6	41	8	9	17	6	40	9	10	18	6	43	41	C
5	CANO	LEON	DELIA	6408108	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	8	21	10	45	10	11	19	10	50	9	12	19	10	50	9	10	21	10	50	49	C
6	COLQUE	ESCUDERO	LAURA		25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	9	17	10	46	10	12	21	10	53	10	10	21	10	51	8	13	21	10	52	51	C
7	COTAÑA	RAMIREZ	MARIA VICTORIA		17	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	21	14	53	12	13	21	14	60	10	15	21	14	60	13	15	21	14	63	59	C
8	DIEGO	CHURA	BEATRIZ	7326432	14	F				10	10	20	14	54	10	15	21	14	60	10	15	21	14	60	14	15	21	14	64	60	C
9	FLORES	CHOJLLU	LEONARDO	66833541	20	M	SI	CASTELLAN	PELUQUERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	FLORES	MAMANI	LIDIA	8743393	18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	15	21	14	62	12	20	19	14	65	13	19	21	14	67	65	C
11	FLORES	SOLIZ	JULIA	7415654	19	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	17	6	41	10	10	12	6	38	9	13	12	6	40	10	11	17	6	44	41	C
12	GALLEGO	BAUTISTA	JUANA		24	F	SI	CASTELLAN	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
13	GALLEGO	BAUTISTA	LUCIANO		15	M	SI	CASTELLAN	OTRO	7	8	8	14	37	7	6	13	14	40	8	7	13	14	42	5	5	17	14	41	40	C
14	GARCIA	IBARRA	MOISES		21	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	18	17	14	63	10	18	21	14	63	14	16	18	14	62	10	15	17	14	56	61	C
15	HUALLCU	MAMANI	JUAN CARLOS	7334302	16	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	20	21	14	67	12	18	21	10	61	13	21	20	14	68	14	18	21	14	67	66	C
16	MAMANI	CHOQUE	VICENTA	4059373	22	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANT	7	8	19	10	44	7	18	19	10	54	9	10	17	10	46	6	7	21	10	44	47	C
17	MAMANI	ZAMBRANA	GIOVANA VIRGINIA	3533839	37	F	SI	CASTELLAN	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	POMA	CHIRE	ROSA		16	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	8	17	10	40	6	7	13	10	36	5	7	17	10	39	7	8	12	10	37	38	C
19	QUIROGA	LEDEZMA	VERONICA	4062396	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	13	14	52	8	10	21	14	53	10	10	21	14	55	9	10	21	10	50	53	C
20	SUNAGUA	RAMIREZ	MAXIMA	5513339	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	21	10	53	9	10	21	10	50	9	10	21	10	50	12	13	21	14	60	53	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: ESTHER JIMENEZ FLORES
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010
Fecha Final: 30 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	12	12	2
Masculino	6	5	5	1
Total	20	17	17	3

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