



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Soracachi
Localidad/Comunidad: LAGUNA ANCACOTA

Facilitador: FRANCISCO MAGNE YAVI
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2010
Fecha Final: 17 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	10	10	10
Masculino	0	0	0	0
Total	20	10	10	10

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	ARHUATA	CHOQUE	JACINTA	4002150	75	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	0	0	D
2	CATARI	LOPEZ DE ARHUATA	EMILIANA		50	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	0	D	
3	CATARI	MENDOZA	NATIVIDAD	7374260	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	12	10	53	12	15	13	10	50	14	19	20	12	65	12	15	16	14	57	56	C		
4	CHOQUE	MENDOZA	CATALINA	7396141	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	12	14	59	10	17	12	10	49	10	18	19	14	61	12	15	16	14	57	57	C		
5	CHOQUE	MENDOZA DE CHOQUE	FELIPA	2748514	50	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	0	D	
6	CHOQUE	SUAREZ	JESUSA	2740835	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	CONDORI	CHOQUE	EUGENIA	2753054	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	11	18	12	12	53	10	20	19	14	63	11	16	15	10	52	57	C		
8	CONDORI	TOMAS	LAOREANA	5736381	76	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	0	D	
9	LEON	MENDOZA	ANACLETA	2747494	57	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	0	D	
10	LOPEZ	MENDOZA DE CHOQUE	JUANA	40022016	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	12	10	51	9	18	11	12	50	14	20	19	14	67	10	18	15	10	53	55	C		
11	MENDOZA	CHOQUE DE CATARI	SABINA	7394266	52	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	0	D	
12	MENDOZA	CHOQUE DE MENDOZA	ISABEL	40020715	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	10	49	12	20	11	14	57	11	15	18	14	58	10	18	14	10	52	54	C		
13	MENDOZA	CHURQUI	LEONARDA	7396253	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	15	11	12	48	12	20	18	14	64	13	20	15	14	62	56	C		
14	MENDOZA	CHURQUI DE CATARI	ANTONIA	5068375	59	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	0	D	
15	MENDOZA	CONDORI	FIDELIA	2672172	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	10	52	12	20	12	14	58	12	20	19	14	65	11	15	15	14	55	58	C		
16	MENDOZA	FLORES	SUSANA	7410801	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	10	14	11	14	49	11	18	18	14	61	9	16	11	10	46	54	C		
17	MENDOZA	QUISPE	JUSTINA	3508904	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	12	58	9	16	12	10	47	10	15	17	10	52	9	15	14	14	52	52	C		
18	RAMOS	ASPETE	BASILIA	5123611	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	12	10	55	9	16	12	10	47	10	18	17	14	59	13	18	13	10	54	54	C		
19	TOMAS	CONDORI	EVARISTA	4032284	76	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	0	D	
20	TOMAS	LAZARTE	JACINTA		57	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	0	D	

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: Soracachi
Localidad/Comunidad: LAGUNA ANCACOTA

Facilitador: FRANCISCO MAGNE YAVI
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2010
Fecha Final: 17 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	10	10	10
Masculino	0	0	0	0
Total	20	10	10	10

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