



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Caracollo

Localidad/Comunidad: HUERTA PAMPA

Facilitador: MILKA CONDORI RUIZ

Fecha de Inicio: 23 de ene. de 2014

Fecha Final: 4 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CATARI	CHAIÑA	ANTONIA	657430	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	14	10	10	10	44	10	14	20	10	54	49	C
2	CHAI	CHOQUE	JULIO	2747717	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	14	6	48	14	14	16	6	50	10	10	20	10	50	49	C
3	CHAIÑA	QUISPE	ZENOBIA		54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	12	16	21	10	59	14	14	18	14	60	59	C
4	CHAYÑA	HINOJOSA	VICTORIA	7296016	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	20	6	50	14	10	10	14	48	14	10	20	14	58	52	C
5	CRUZ	GUARAYO	EMILIA		34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	10	14	16	10	50	14	14	16	6	50	53	C
6	HINOJOSA	CATARI	MAXIMA	4074530	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	16	10	48	14	12	20	14	60	10	16	20	10	56	55	C
7	LUNA	QUISPE	BARBARA		51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	21	6	51	12	14	16	10	52	14	6	10	6	36	46	C
8	VENTURA	ARUHATA	BARBARA	5728823	78	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	10	14	14	14	52	10	10	16	14	50	52	C
9	VENTURA	CHAYÑA	LUCIO	657432	77	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	21	14	61	14	12	12	14	52	14	12	21	14	61	58	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