



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: ICHALULA

Facilitador: JUAN CARLOS PEREZ PEREZ

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2009

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Masculino | 8 | 6 | 6 | 2 |
| Total | 12 | 10 | 10 | 2 |

| 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | CAYO | CONDOLI | JULIAN | 4023980 | 31 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 8 | 9 | 20 | 10 | 47 | 6 | 8 | 20 | 10 | 44 | 6 | 8 | 17 | 10 | 41 | 6 | 7 | 14 | 10 | 37 | 42 | C |
| 2 | CONDOLI | CRUZ | CALIXTO | 3555262 | 33 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 5 | 8 | 15 | 10 | 38 | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 6 | 5 | 17 | 10 | 38 | 8 | 6 | 14 | 10 | 38 | 38 | C |
| 3 | CONDOLI | CRUZ | DELIA | 3114637 | 38 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 6 | 9 | 18 | 10 | 43 | 5 | 6 | 18 | 10 | 39 | 7 | 8 | 17 | 10 | 42 | 7 | 8 | 19 | 10 | 44 | 42 | C |
| 4 | CONDORI | ALAMANZA | WILMA | 5755329 | 26 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 5 | 8 | 15 | 10 | 38 | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 5 | 5 | 20 | 10 | 40 | 8 | 9 | 9 | 10 | 36 | 39 | C |
| 5 | CONDORI | CAQUEGUA | HILARION | 6566625 | 39 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 6 | 9 | 20 | 10 | 45 | 7 | 8 | 20 | 10 | 45 | 5 | 6 | 18 | 10 | 39 | 6 | 7 | 20 | 10 | 43 | 43 | C |
| 6 | CONDORI | COPA | FORTACIO | 3072812 | 39 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 5 | 8 | 20 | 10 | 43 | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 7 | 6 | 14 | 10 | 37 | 7 | 8 | 20 | 10 | 45 | 42 | C |
| 7 | CONDORI | COPA | JAVIER | 7303553 | 19 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 5 | 8 | 20 | 10 | 43 | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 6 | 7 | 20 | 10 | 43 | 5 | 6 | 19 | 10 | 40 | 41 | C |
| 8 | CONDORI | HUARACHI | EUGENIO | 2786008 | 50 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 7 | 6 | 15 | 10 | 38 | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 5 | 6 | 17 | 10 | 38 | 7 | 6 | 17 | 10 | 40 | 39 | C |
| 9 | CONDORI | VILLCA | CRISPIN | 6333813 | 24 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D |
| 10 | CONDORI | VILLCA | FIDEL | 5820370 | 28 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D |
| 11 | COPA | ENCINAS | FIDELIA | | 36 | F | | | | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 5 | 8 | 15 | 10 | 38 | 5 | 6 | 20 | 10 | 41 | 5 | 6 | 19 | 10 | 40 | 40 | C |
| 12 | GARCIA | GONZALES | NORA | 6614638 | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 6 | 8 | 15 | 10 | 39 | 6 | 7 | 17 | 10 | 40 | 6 | 7 | 14 | 10 | 37 | 39 | 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