



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: PAMPA AULLAGAS

Facilitador: VICTORIA MOROCO SALINAS
Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2014
Fecha Final: 28 de jul. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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		TASTA	PETRONA	7261674	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	67	C
2	CARI	GONZALES	GENARA	5756011	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	18	19	10	59	12	18	20	10	60	58	C
3	CARI	PUQUIMIA	ISABEL	9702626	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	13	20	20	10	63	13	18	21	14	66	63	C
4	CARI	TORREZ	TEODOCIA	4053219	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	18	10	53	10	18	20	10	58	53	C
5	CHAPARRO	TASTA	JUANA		0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	18	18	10	58	10	20	20	10	60	56	C
6	CRUZ	CARI	ALEIDA	5720928	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	20	18	14	65	12	20	20	14	66	60	C
7	RAMIREA	ALACA	ROSA	3964554	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	13	15	15	10	53	10	18	18	10	56	51	C
8	ROSALES	GARCIA	MARCOS	7392107	28	M	SI	AIMARA	OTRO	12	12	13	10	47	12	15	15	10	52	12	18	20	10	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.

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