



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: Q'ALPATA

Facilitador: SILBERIO ROSALES TASTA

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2014

Fecha Final: 28 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CHAPARRO	CALLE	EULOGIO	2782606	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	13	19	18	10	60	14	20	20	10	64	62	C
2	CHAPARRO	CAYO	EDUARDO	686560	2	M		MARA	AGRICULTOR	13	18	21	6	58	12	18	16	6	52	13	20	19	6	58	56	C
3	CHAPARRO	TASTA	AURELIA		0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	20	17	10	60	13	19	16	10	58	58	C
4	CHAPARRO	TASTA	CELIA		2	F		MARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	18	10	62	14	19	18	10	61	62	C
5	CHAPARRO	TASTA	GUILLERMINA	12805759	2	F		MARA	AMA DE CASA	13	21	21	6	61	12	19	18	6	55	13	20	18	6	57	58	C
6	CRUZ	CARI	BARTOLINA		0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	19	6	59	14	20	15	6	55	12	18	21	6	57	57	C
7	DE LA CRUZ	CRUZ	SOFIA	5923574	2	F		MARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	14	20	19	10	63	60	C
8	POMA	CARVAJAL	JUSTINA	7413157	2	F		MARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	16	10	56	14	21	15	10	60	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