



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: LAURA VELASCO CALAHUANA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 29 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		ACARAPI	GENOVEVA	3410092	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	21	0	14	45	14	20	18	14	66	13	20	21	14	68	14	20	18	14	66	10	21	18	14	63	62	C
2		CALAHUANA	EVA ESTER	4249605	22	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	20	0	14	46	13	18	16	14	61	10	18	21	14	63	14	20	18	14	66	10	20	18	14	62	60	C
3	JANCO	MICHAGA	PASCUAL	1392259	1	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	20	14	14	60	14	20	16	14	64	13	18	21	14	66	12	20	20	14	66	10	21	16	14	61	63	C
4	MAMANI	CHOQUE	MARCELA	4935075	40	F				12	20	14	14	60	12	19	16	14	61	13	20	18	14	65	13	19	20	14	66	14	21	18	14	67	64	C
5	ORTIZ	MAGNE	MARINA	3107426	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	12	14	14	50	12	20	20	14	66	13	19	21	14	67	13	19	16	14	62	13	19	16	14	62	61	C
6	ORTIZ	MAGNE	ROXANA	3541801	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	20	14	14	62	12	18	20	14	64	13	19	18	14	64	14	18	16	14	62	12	18	18	14	62	63	C
7	QUISPE	ORTIZ	EVER	7297185	1	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	20	16	14	64	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	14	19	18	14	65	12	20	18	14	64	66	C
8	VELASCO	CHOQUE	OSCAR	2377754	1	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	20	16	14	62	13	20	18	14	65	13	20	20	14	67	13	18	20	14	65	12	20	14	14	60	64	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