



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: CHALHUA

Facilitador: MARIA CONDORI CHIARA

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2012

Fecha Final: 24 de nov. de 2012

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CORO	NINA	PRUDENCIA	2769829	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	12	10	14	46	14	10	11	14	49	49	C
2	LOPEZ	PACO	DORA MERY	3537139	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	18	10	14	52	14	12	11	14	51	52	C
3	LOPEZ	PACO	SODIA NELLY	6637751	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	17	14	10	51	14	10	11	14	49	52	C
4	LUCANA	ARCAYNE	PELAGIA MARTHA	277306	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	18	10	14	52	14	13	11	14	52	53	C
5	MAMANI	CHOQUE	CRISOSTOMO	5744270	39	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	12	14	51	10	14	10	14	48	14	11	11	14	50	50	C
6	MAMANI	MAMANI	FILOMENA	685577	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	19	10	14	53	14	14	11	14	53	54	C
7	VELIZ	HUARACHI	EVENCIA	2769834	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	10	20	10	14	54	14	14	11	14	53	55	C
8	VILLCA	YAPARI	DANITZA	4045079	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	19	10	14	53	14	13	11	14	52	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