



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: COLCHA

Facilitador: TEOFILO MAMANI POCOMANI

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2012

Fecha Final: 14 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

Nº	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALANI	PURE	FLORA	7395971	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	0	10	34	8	15	18	10	51	10	14	20	10	54	10	14	16	10	54	10	14	20	10	54	49	C
2	CHOQUE	CALANI	SATURNINA	7397393	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	6	12	12	10	40	12	16	18	10	56	10	14	12	10	46	10	16	14	10	50	49	C
3	HUARACHI	TITO	IRMA	653415	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	8	10	18	10	46	10	18	10	48	8	16	14	10	48	12	12	14	10	48	48	C	
4	LINEZ	CALANI	MEDARDO	6450764	67	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	16	10	54	10	17	20	10	57	10	18	14	10	52	10	16	20	10	56	10	16	10	10	46	53	C
5	LINEZ	CALANI	ROSSIO	7396081	26	F	SI	AIMARA	CHOFER	12	16	18	10	56	8	14	15	10	47	12	16	16	10	54	12	14	14	10	50	10	14	18	10	52	52	C
6	LINEZ	HUARITA	ROBERTO	3109648	61	M	SI	AIMARA	OTRO	12	14	18	10	54	10	15	15	10	50	10	18	12	10	50	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	52	C
7	QUISPE	COREA	MARIA	7263579	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	12	10	50	11	16	18	10	55	12	20	18	10	60	12	16	20	10	58	10	18	18	10	56	56	C
8	RAMIREZ	PORTTO	FERMIN	630284	68	M				12	16	20	10	58	10	18	16	10	54	10	18	12	10	50	10	16	14	10	50	10	14	18	10	52	53	C
9	SALLAMA	CHOQUE	DOROTEA	4067675	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	14	16	10	50	8	16	14	10	48	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	10	16	12	10	48	49	C
10	SALLAMA	CHOQUE	ELISA	8850136	24	F	SI	AIMARA	OTRO	10	18	16	10	54	10	16	14	10	50	10	16	14	10	50	10	16	20	10	56	10	14	20	10	54	53	C
11	SALLAMA	HUARACHI	EUGENIO	810617	66	M	SI	AIMARA	OTRO	8	16	18	10	52	8	18	18	6	50	10	18	16	10	54	10	16	14	10	50	10	14	18	10	52	52	C
12	SALLAMA	HUARACHI	EVARISTA	2799489	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	14	20	10	54	10	18	12	10	50	10	14	16	10	50	12	16	16	10	54	53	C
13	SALLAMA	HUARACHI	MAMERTO	3089307	44	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	18	10	54	8	16	18	10	52	12	14	16	10	52	12	14	14	10	50	10	16	14	10	50	52	C
14	SALLAMA	LINES	ATILIANO	1525998	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	9	14	16	10	49	10	18	18	10	56	10	16	14	10	50	10	14	14	10	48	51	C
15	VARGAS	SALLAMA	CLAUDIA	7406341	19	F	SI	AIMARA	OTRO	10	18	16	10	54	10	16	18	10	54	10	16	20	10	56	10	18	16	10	54	12	18	16	10	56	55	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