



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



Departamento: ORURO

Provincia: Tomas Barron

Municipio: Eucaliptus

Localidad/Comunidad: EUCALIPTUS

Facilitador: CRISTINA CALLE FLORES

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2009

Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	19	1
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	19	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CABEZAS	FLORES	SEGUNDINA	2767760	68	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	16	19	10	55	12	18	15	14	59	14	14	18	10	56	11	19	16	10	56	57	C
2	CABEZAS	MANCILLA	CARMEN	3112484	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	10	14	15	10	49	14	14	18	6	52	11	19	13	6	49	52	C
3	CALLE	FLORES	ELEUTERIA	5726808	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	19	21	10	61	11	17	10	14	52	14	18	14	10	56	9	19	15	6	49	55	C
4	CALLE	FLORES	JULIA	12612555	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	9	18	18	14	59	14	16	18	2	50	10	15	19	2	46	54	C
5	CHAMBI	FERNANDEZ	SULMA	3067580	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	9	18	15	10	52	14	18	20	6	58	14	19	18	2	53	55	C
6	CRUZ	MAMANI	LUCIA	2740970	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	20	15	10	57	14	13	16	2	45	11	14	14	6	45	50	C
7	FLORES	CALLE	CELESTINA	7266422	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	16	10	53	11	19	11	14	55	14	16	14	2	46	9	14	16	10	49	51	C
8	FLORES	CHINO	SABINA	673361	58	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	FLORES	CRUZ	ELSA	6641058	31	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	15	10	51	9	13	9	10	41	14	18	16	6	54	10	19	16	6	51	49	C
10	FLORES	MACHICADO	BENITA	278232	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	9	17	14	10	50	14	18	16	6	54	10	16	18	2	46	52	C
11	HUANCA	ZARATE	MIRIAM	4033374	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	20	15	14	61	14	13	14	6	47	11	12	17	6	46	52	C
12	MAMANI	MAMANI	FELIPA	5737309	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	10	18	14	10	52	14	17	18	2	51	11	12	12	2	37	47	C
13	MAMANI	MAMANI	GREGORIA	3076350	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	10	10	50	9	17	15	14	55	14	18	18	2	52	10	17	19	2	48	51	C
14	MARTINEZ	PACHECO	FIDELIA	57242441	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	13	10	51	9	19	8	10	46	14	12	20	10	56	10	18	14	2	44	49	C
15	PAILLO	MAMANI	ANTONIA	3524128	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	21	20	6	58	11	20	20	10	61	10	14	19	6	49	9	16	19	2	46	54	C
16	PINAYA	MAMANI	VICTORIA	7395987	60	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	16	17	10	51	10	17	14	14	55	14	16	16	2	48	11	12	17	2	42	49	C
17	QUISPE	CHAMBI	COSTA	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	9	19	15	10	53	14	17	16	6	53	10	16	16	2	44	52	C	
18	RAMOS	USNAYO	MATILDE	3048799	68	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	21	10	59	12	17	18	14	61	14	11	16	6	47	11	18	19	10	58	56	C
19	VILLAN	FERNANDEZ	MARIA	6975261	1	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	16	10	53	11	16	17	14	58	14	17	12	10	53	9	16	17	10	52	54	C
20	ZARATE	CORANI	ANDREA	7344906	60	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	21	14	10	53	10	20	13	14	57	14	16	14	2	46	11	14	18	2	45	50	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.



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



Departamento: ORURO
Provincia: Tomas Barron
Municipio: Eucaliptus
Localidad/Comunidad: EUCALIPTUS

Facilitador: CRISTINA CALLE FLORES
Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2009
Fecha Final: 15 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	19	1
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	19	1

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