



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



Departamento: ORURO
Provincia: Abaroa
Municipio: Challapata
Localidad/Comunidad: TARPATA

Facilitador: GIOVANNA VIRACOCHEA
Fecha de Inicio: 20 de set. de 2010
Fecha Final: 23 de abr. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t 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	ACHA	MARAZA	ISIDORO		44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	14	14	56	14	15	14	8	51	13	17	17	8	55	12	16	15	8	51	53	C
2	ATANACIO	AYCA	FIDELIA	5753258	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	8	48	13	15	12	9	49	13	16	17	10	56	12	15	19	9	55	52	C
3	ATANACIO	BARCAYA	ELEUTERIO	4050632	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	0	13	41	13	17	0	10	40	14	17	13	9	53	13	16	0	10	39	43	C
4	ATANACIO	HUALLPA	TEOFILO	4052696	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	14	14	59	14	18	12	9	53	14	18	17	13	62	13	18	10	8	49	56	C
5	AYCA	ANTACHOQUE	CELEDONIA	4050633	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	6	11	39	10	12	5	8	35	10	16	10	10	46	12	15	10	13	50	43	C
6	AYCA	CHAMBI	GABINA	5752377	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	11	13	52	13	15	14	10	52	12	16	14	9	51	12	16	15	10	53	52	C
7	CHAMBI	OCHOA	MARCELINA	5750365	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	11	13	49	13	17	9	10	49	13	15	14	10	52	12	17	12	12	53	51	C
8	CHOQUE	CHAMBI	SONIA	5752896	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	9	10	44	13	16	14	8	51	13	16	14	11	54	13	17	10	12	52	50	C
9	CHOQUECHA	JACINTO	ISABELA	5735499	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	5	13	37	10	10	10	10	40	10	15	10	11	46	9	10	5	9	33	39	C
10	CORONEL	MAMANI	CRISTINA	5750359	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	5	8	37	12	15	0	14	41	12	10	14	10	46	10	15	12	9	46	43	C
11	MARAZA	CHOQUE	BENIGNO	5750358	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	13	17	12	11	53	14	17	14	11	56	13	17	10	10	50	53	C
12	MARAZA	CHOQUE	BERNABE	2744965	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	5	10	40	12	12	10	7	41	13	17	13	8	51	10	10	0	9	29	40	C
13	MARAZA	CHOQUE	CARMEN	5429803	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	6	8	36	10	12	5	13	40	10	10	15	9	44	9	10	5	11	35	39	C
14	MARAZA	COLQUE	NEMECIO	5750571	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	17	9	57	14	17	13	10	54	13	18	18	10	59	13	18	17	13	61	58	C
15	MARAZA	ESPEJO	MARIA	5753399	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	17	14	13	57	14	17	17	9	57	13	17	10	12	52	56	C
16	MARAZA	MAMANI	DIONICIA	5750380	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	7	8	35	12	10	5	13	40	10	15	13	10	48	12	10	5	8	35	40	C
17	MARAZA	MARAZA	FELISA	4047805	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	12	13	54	13	17	14	12	56	14	17	13	8	52	13	17	19	13	62	56	C
18	MARAZA	MARAZA	OCTAVIO	635951	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	11	10	47	13	15	14	10	52	13	15	17	13	58	13	15	14	10	52	52	C
19	MARAZA	QUISPE	SABINO	2744938	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	13	63	14	18	17	13	62	14	18	20	14	66	13	18	21	13	65	64	C
20	MARAZA	QUISPE	SEBASTIANA	5729813	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	10	10	5	8	33	10	12	13	13	48	9	9	10	12	40	40	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: Abaroa
Municipio: Challapata
Localidad/Comunidad: TARPATA

Facilitador: GIOVANNA VIRACOCHEA
Fecha de Inicio: 20 de set. de 2010
Fecha Final: 23 de abr. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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