



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Soracachi

Localidad/Comunidad: CANLLAPATA

Facilitador: ROBERTO RENJEL HURTADO

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2010

Fecha Final: 22 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	9	9	9
Masculino	2	1	1	1
Total	20	10	10	10

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1		GUTIERREZ	BENIGNA		45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	12	5	37	9	15	12	5	41	5	10	12	12	39	6	10	19	5	40	39	C	
2		GUTIERREZ	VALENTINA	598748	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3		LIMA	SERAFINA	649619	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4		MACHACA	ESPERANZA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	CALIZAYA	MONTECINOS	JULIA	649573	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	CARO	CHOQUE	MARIA	2754758	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	11	54	8	17	12	11	48	9	14	12	11	46	11	14	9	11	45	48	C	
7	CHOQUE	GUTIERREZ	ELIZABETH		46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	19	5	44	10	14	12	5	41	5	14	19	9	47	10	14	10	5	39	43	C	
8	CORTEZ	CHOQUE	FRANCISCA	7302453	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	FLORES	CHOQUE	EVANGELINA	598773	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	FLORES	COLQUE	LUCIA	649616	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	FLORES	COLQUE	LUCIA	649618	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	FLORES	HUARACHI	SERAFINA	3527354	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	16	11	53	8	17	10	10	45	8	15	11	10	44	8	16	17	11	52	49	C	
13	HUARACHI	SANTOS	FERNANADA	5278197	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	MAMANI	MACHACA	ISABEL	649443	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	17	10	53	9	15	17	10	51	10	14	13	10	47	8	13	10	10	41	48	C	
15	MONTOYA	MAMANI	WILFREDO	403030	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	RENGEL	HURTADO	JOSE	2753623	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	14	9	51	8	19	11	9	47	9	19	11	9	48	10	19	10	9	48	49	C	
17	RODRIGUEZ	CHOQUE	LEOCADIA	598784	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	9	14	56	12	18	7	13	50	10	17	10	13	50	12	10	16	14	52	52	C	
18	SANCA	CHOQUE	CLAUDINA	2752501	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	13	17	11	10	51	11	16	11	10	48	11	17	14	10	52	52	C	
19	SANTOS	FLORES	ISIDORA	5759272	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	8	12	48	11	16	10	11	48	10	10	10	11	41	10	15	10	12	47	46	C	
20	SANTOS	FLORES	TERESA EDUARDA	4047653	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	10	12	53	10	18	6	12	46	11	12	14	12	49	10	18	15	12	55	51	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: Cercado
Municipio: Soracachi
Localidad/Comunidad: CANLLAPATA

Facilitador: ROBERTO RENJEL HURTADO
Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2010
Fecha Final: 22 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	9	9	9
Masculino	2	1	1	1
Total	20	10	10	10

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