



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CRUCE CULTA

Facilitador: CARMEN REINALDA CORO VILLCA

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010

Fecha Final: 26 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	15	4
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHUMBE	VELASQUE	ROSA	7330729	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	8	10	47	9	10	21	9	49	0	0	0	10	10	8	0	0	10	18	31	D
2	COLQUE	GOMEZ	MARINA NORMA	857524	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	8	10	38	11	15	21	12	59	10	16	16	10	52	10	18	16	9	53	51	C
3	FLORES	MAMANI	MERCEDEZ	7282812	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	12	49	11	17	21	12	61	0	0	0	8	8	8	0	0	12	20	35	D
4	HUALLPA	LIA	CECILIA		38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	9	43	10	19	21	10	60	8	16	21	12	57	10	15	8	4	37	49	C
5	HUALLPA	LIA	ISIDORA	5069708	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	10	18	21	11	60	12	18	21	10	61	10	18	12	10	50	56	C
6	HUARACHI	VILLCA	EMMA GLADIS		19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	10	5	41	13	17	21	12	63	8	18	21	12	59	12	16	10	10	48	53	C
7	HUARACHI	VILLCA	HERMOGENA		69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	13	7	39	9	11	21	11	52	0	0	0	8	8	12	0	0	10	22	30	D
8	HUAYLLA	OSCAR	AGUSTIN		64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	10	6	36	10	10	21	13	54	10	16	8	10	44	10	16	12	10	48	46	C
9	IRAZABAL	COLQUE	MARTHA	6618739	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	12	13	52	10	16	21	10	57	12	14	16	10	52	10	18	16	10	54	54	C
10	LAIME	LUPE	SATURNINA	5131030	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	10	19	8	43	10	10	21	8	49	12	18	12	10	52	8	15	20	10	53	49	C
11	LAYME	LAYME	ERLINDA	40040411	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	12	44	9	18	21	12	60	10	18	12	10	50	12	16	18	6	52	52	C
12	LAYME	LLANQUE	MARCELINA		48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	10	11	43	10	19	21	13	63	10	16	21	8	55	12	18	6	8	44	51	C
13	LLANQUE	LLANQUE	SALOME	4074804	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	9	11	43	12	16	21	13	62	10	18	18	10	56	12	16	14	10	52	53	C
14	MARCA	LUPE	SATURNINA	5969975	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	11	13	54	11	18	21	10	60	0	0	0	8	8	10	0	0	8	18	35	D
15	MARCOS	MAMANI	FELIPA	5069705	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	11	12	54	10	17	21	11	59	12	18	18	10	58	8	16	18	10	52	56	C
16	QUISPE	CHOCAMANI	FIDELIA	5751590	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	12	6	36	8	19	21	7	55	10	16	21	8	55	10	14	18	8	50	49	C
17	RIVAMONTAN	SOLIZ	GLADIS ROSARIO		19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	12	7	38	11	15	21	5	52	10	18	21	8	57	10	19	12	10	51	50	C
18	RIVAMONTAN	SOLIZ	REINA		27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	11	15	6	39	10	18	21	6	55	12	14	21	10	57	10	18	20	7	55	52	C
19	TICOLLANO	LLANQUE	FILOMENA	6618812	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	11	8	40	10	12	21	11	54	0	0	0	10	10	10	18	14	8	50	39	C
20	VELIZ	NICACIO	MARLENE	6562484	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	10	8	37	12	16	21	11	60	10	16	21	10	57	8	18	18	8	52	52	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: CRUCE CULTA

Facilitador: CARMEN REINALDA CORO VILLCA
Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010
Fecha Final: 26 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	15	4
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	16	4

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