



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



Departamento: ORURO
Provincia: Ladislao Cabrera
Municipio: Pampa Aullagas
Localidad/Comunidad: PAMPA AULLAGAS

Facilitador: BARTOLINA CAYO ENCINAS
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2016
Fecha Final: 30 de dic. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GONZALES	ELENA	7411213	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	12	16	14	10	52	12	15	15	10	52	52	C
2	CALLAPA	MAMANI	CARLOS	2763958	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	12	14	54	12	19	19	14	64	11	19	18	14	62	60	C
3	CHAPARRO	MORALES	MAXIMA	5749408	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	13	14	54	12	14	14	14	54	12	15	13	14	54	54	C
4	FLORES	CONDORI	AMALIA	5736186	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	11	14	18	10	53	1	15	15	10	41	53	C
5	GARCIA	AGUILAR	NATIVIDAD	2662426	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	12	19	19	14	64	12	13	19	14	58	61	C
6	GARCIA	ENCINAS	IRENIA	4072084	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	15	13	14	54	12	15	13	14	54	53	C
7	PIZARRO	MORALES	FERMIN	7350046	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	13	14	14	14	55	10	18	12	14	54	54	C
8	TORREZ	AGUILAR	CELSO	5736251	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	13	16	14	10	53	11	16	15	10	52	56	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