



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: CH'ALLAWANU

Facilitador: ZULMA CRUZ FLORES

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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

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					Nota Final	E s t a d o
	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	HUAYLLA	ARCOS	ALBERTA	686552	74	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	21	10	62	12	20	20	10	62	10	20	18	10	58	61	C
2	RODRIGUEZ	CARLOS	VICENTA	4480522	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	12	10	42	12	20	18	10	60	48	C
3	TORREZ	CARI	JUSTINIANO	2772016	53	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	18	12	10	50	10	18	14	10	52	10	19	18	10	57	53	C
4	TORREZ	CARI	LUIS	610635	68	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	12	10	50	10	18	12	10	50	11	12	16	10	49	50	C
5	TORREZ	HUAYLLA	HENRY JOEL	6519933	61	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	12	14	54	10	18	12	10	50	1	16	20	10	47	50	C
6	TORREZ	HUAYLLA	JHONNY	4391481	46	M	NO	AIMARA	CHOFER	11	20	18	10	59	11	18	16	10	55	10	20	16	10	56	57	C
7	TORREZ	MAMANI	BRIGIDA	3288122	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	48	C
8	TORREZ	MAMANI	JOSE	336570	74	M	NO	AIMARA	OTRO	13	20	21	10	64	12	20	20	10	62	12	20	21	14	67	64	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