



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sabaya

Municipio: Coipasa

Localidad/Comunidad: COIPASA

Facilitador: LUIS GUALBERTO ZALLES HUAYTA

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2012

Fecha Final: 12 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALCON	MAMANI	OSVALDO	5060963	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	12	15	20	14	61	10	18	18	14	60	58	C
2	CALA	SOLIZ	ALICIA	5518704	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	13	14	14	51	12	18	16	14	60	53	C
3	FLORES	MARTINEZ	ZENOVIA	3098728	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	12	16	17	14	59	12	18	19	14	63	59	C
4	LIMA	COLQUE	FELISA SEGUNDINA	7396657	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	13	15	10	48	12	12	15	14	53	10	17	18	14	59	53	C
5	MAMANI	BERNAL	REMA	624476	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	10	6	42	10	10	19	14	53	10	18	19	14	61	52	C
6	MAMANI	FERNANDEZ	ANICETO	3098729	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	10	16	19	14	59	12	16	21	14	63	58	C
7	PEREZ	MANUEL	BERNA	686295	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	12	15	20	14	61	12	17	19	14	62	57	C
8	PEREZ	PEREZ	ANTONIA	611782	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	16	18	14	58	10	16	19	14	59	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