



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: ERNESTO PEÑALOZA MAMANI
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	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	AGUILAR	RAMIREZ	ELIA	3082824	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	16	10	55	10	18	19	14	61	10	18	18	14	60	59	C
2	ATORA	HERRERA	ANGELINA MARIA	2760154	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	16	16	14	58	10	18	17	14	59	58	C
3	COLQUE	LLAVE	CRISTINA	645577	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	17	14	14	55	12	16	15	14	57	56	C
4	MAMANI	CASTRO	INDALICIO	311783	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	20	14	62	12	18	17	14	61	60	C
5	MANUEL	BERNABEL	MARTHA BLANCA		3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	15	16	14	57	10	17	17	14	58	57	C
6	PEREZ	ROJAS	ALICIA	7415967	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	18	20	14	62	10	16	16	14	56	57	C
7	SANTOS	JUANIQUINA	CLEMENTE	7270397	1	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	15	10	52	12	16	20	14	62	12	17	16	14	59	58	C
8	VIZA	COLQUE	SANTUSA	611812	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	16	18	14	60	12	18	17	14	61	59	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