



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: MILTON OMAR HUAYLLANI ARCAÿNE

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012

Fecha Final: 19 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		MOYA	REBECA	5735957	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	12	13	11	6	42	14	12	14	6	46	10	13	11	6	40	11	14	10	10	45	44	C
2	ARCAÿNE	VILLCA	ELVA	685513	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	0	10	36	10	13	14	10	47	11	12	14	6	43	13	12	16	10	51	10	16	13	10	49	45	C
3	CHILA	MAMANI	BENERANDA	3098740	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	0	6	34	12	14	12	6	44	11	13	12	10	46	10	14	13	6	43	12	14	10	10	46	43	C
4	CHINO	FLORES	MERCEDES	12459524	23	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	13	10	50	13	15	11	10	49	12	13	12	10	47	12	14	13	10	49	11	12	9	6	38	47	C
5	CRUZ	ARO	GERMAN	5134423	3	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	16	13	10	52	10	16	13	10	49	13	13	18	10	54	13	17	19	10	59	12	10	12	6	40	51	C
6	PEREZ	CASTRO	EUSTAQUIA	3516168	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	11	13	9	6	39	11	13	13	10	47	11	14	13	6	44	10	15	8	6	39	43	C
7	PEREZ	MAMANI	NORMA	2760172	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	14	11	10	47	12	13	12	10	47	12	15	17	10	54	12	10	10	6	38	48	C
8	ZOLA	AYAVIRI	MARIAL	6620618	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	16	10	53	13	15	15	10	53	12	13	10	10	45	12	14	13	10	49	11	12	12	6	41	48	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