



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: GERMAN MAMANI TITO
Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2010
Fecha Final: 30 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BENITO	SIMON	JUAQUINA	2751527	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	12	13	6	41	10	12	12	6	40	10	10	17	6	43	41	C
2	FERNANDEZ	ATORA	LINO	611805	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	15	14	10	51	13	15	18	10	56	12	12	19	10	53	53	C
3	GARCIA	MOREIRA	SONIA ANGELICA	7264189	28	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	17	10	54	13	14	16	10	53	11	12	13	10	46	12	14	17	10	53	52	C
4	GONZALO	PEREZ	MARTIN	5522981	36	M	NO	AIMARA	OTRO	11	13	14	6	44	9	11	12	6	38	11	14	13	6	44	9	13	13	6	41	42	C
5	MAMANI	BERNABEL	DELIA	611806	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	11	14	12	10	47	13	15	19	10	57	11	10	19	6	46	49	C
6	MAMANI	FERNANDEZ	BENITA	7307449	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	12	15	13	10	50	9	12	12	10	43	12	15	18	10	55	49	C
7	MATIAS	TAQUICHIRI	VIVIANA		33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	10	12	18	6	46	10	12	12	6	40	8	12	19	6	45	44	C
8	RIOJA	BOSO	DOROTEA	6563550	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	14	12	10	46	13	13	15	10	51	9	12	16	6	43	48	C
9	ROJAS	HUARAHUARA	FELIX	1772162	30	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	15	7	47	10	13	14	6	43	11	15	15	10	51	12	14	19	10	55	49	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