



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



Departamento: ORURO

Provincia: Mejillones

Municipio: Todos Santos

Localidad/Comunidad: TODOS SANTOS

Facilitador: NORMA CHOQUE QUENA

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	CRUZ	RODRIGUEZ	MARIA	3557913	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	21	14	62	8	14	21	14	57	8	13	20	14	55	58	C
2	JUCHASARA	MAMANI	MARINA	5127028	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	8	15	21	14	58	8	17	16	14	55	57	C
3	LARAMA	MAMANI	SANTALIA SEVERINA	3536705	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	8	14	20	14	56	8	13	19	14	54	58	C
4	LARAMA	SANDOVAL	JORGE	589236	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	21	6	56	8	13	21	14	56	8	12	19	14	53	55	C
5	QUENA	QUENA	BERNARDINA	2799079	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	21	14	62	8	14	21	14	57	8	17	19	14	58	59	C
6	ROJAS	MAMANI	TEODORO	624162	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	17	14	59	8	14	15	14	51	8	13	16	14	51	54	C
7	SANDOVAL	MAMANI	BENEDICTA	624244	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	6	18	19	14	57	8	13	17	14	52	56	C
8	SANDOVAL	MAMANI	LIDIA	2791704	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	21	6	54	8	14	21	14	57	8	14	14	14	50	54	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