



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: NELLY MANUEL PEREZ

Fecha de Inicio: 8 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 fa be ti za do	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	VIZA	CARMEN	520620	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	12	14	11	10	47	13	16	13	10	52	49	C
2	CHAJMI	CORONEL	REMIGIO		32	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	13	10	41	10	12	12	10	44	12	14	12	6	44	43	C
3	FLORES	RAMIREZ	DARIA	624100	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	13	6	45	12	14	12	10	48	48	C
4	MAMANI	VILLCA	FORTUNATA	2761065	64	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	15	14	55	12	16	14	10	52	12	16	14	14	56	54	C
5	ROJAS	AGUILAR	EBERTHA ELUTERIA	2761048	2	F	SI	AIMARA	COMERCIANT	10	16	15	14	55	12	16	15	10	53	12	16	12	14	54	54	C
6	ROJAS	AGUILAR	MARIA ROSA	3544620	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	10	12	12	10	44	12	14	12	10	48	45	C
7	SANDOVAL	MAMANI	SABINO	585041	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	12	18	17	14	61	12	16	16	14	58	60	C
8	VILLCA	COLQUE	EVA	2761052	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	14	50	10	14	13	14	51	12	14	11	14	51	51	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