



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



Departamento: ORURO  
Provincia: San Pedro De Totora  
Municipio: San Pedro de Totora  
Localidad/Comunidad: CENTRO REVITO

Facilitador: FELIX GARCIA CANAVIRI  
Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2013  
Fecha Final: 22 de jun. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	GOMEZ	CANAVIRE	SABINA MARTINA	7411086	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	9	11	14	2	36	14	21	16	14	65	46	C
2	LEON	WALLPA	VICTORIA	5743900	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	13	6	44	9	11	18	6	44	11	14	19	10	54	47	C
3	VILLCA	GONZALES	ALBERTO	566217	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	13	2	40	11	10	14	2	37	11	15	14	2	42	40	C
4	VILLCA	MAMANI	LUIS	642426	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	11	11	13	10	45	13	18	15	10	56	55	C
5	VILLCA	MAMANI	MARIO	659951	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	18	10	52	14	18	19	10	61	14	21	16	14	65	59	C
6	VILLCA	MAMANI	SILVERIA		57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	11	14	17	10	52	12	18	19	10	59	58	C
7	VILLCA	TANGARA	PAULINO	693987	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	13	13	14	10	50	14	19	20	14	67	59	C
8	VILLCA	UNTOJA	DOMINGA	5747785	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	11	13	18	10	52	12	17	14	10	53	52	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