



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



Departamento: ORURO  
Provincia: Sajama  
Municipio: Turco  
Localidad/Comunidad: TITIRI

Facilitador: TOMASA CALIZAYA CONDORI  
Fecha de Inicio: 12 de nov. de 2012  
Fecha Final: 22 de nov. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ACEBEDO	HUARACHI	CORNELIO	690505	1	M	SI	AIMARA	AVICULTOR	12	16	15	10	53	12	18	12	10	52	13	19	18	14	64	56	C
2	ARANIBAR	ACEBEDO	EMILIANA	2750984	54	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	20	10	57	13	16	9	10	48	13	18	21	14	66	57	C
3	CALLA	INGALA	LOURDES	3055154	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	12	16	10	10	48	10	12	15	14	51	50	C
4	FLORES	CANQUI	VICTORIA	2750871	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	10	10	43	10	12	15	10	47	10	10	17	10	47	46	C
5	MENDOZA	MOLLO	INDALICIA	7297513	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
6	VELIZ	MAMANI	REYMUNDA		49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	10	10	12	10	42	10	10	15	10	45	43	C
7	VIZA	GUTIERREZ	RAYMUNDA	3722602	1	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	20	14	69	13	21	11	14	59	14	20	20	14	68	65	C
8	VIZA	INGALA	PRUDENCIA	7335947	1	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	6	38	10	10	10	6	36	10	12	12	10	44	39	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