



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: CLEMENCIA CHINO PAÑUNI
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	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	ANCONI	VENTURA	FELICIDAD	621373	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	14	2	39	9	10	16	2	37	13	11	17	6	47	41	C
2	CANAVIRI	MAMANI	SALOME	7330086	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	6	46	11	18	17	6	52	14	18	12	6	50	49	C
3	CANAVIRI	MAMANI	SEGUNDINO	655360	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	18	2	48	12	13	20	2	47	13	18	18	6	55	50	C
4	SANCHEZ	CAHUANA	FLORINDA	5344377	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	11	10	17	10	48	13	17	15	14	59	57	C
5	VILLCA	CANAVIRI	CECILIO	7455544	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	20	6	60	13	12	20	6	51	12	20	19	6	57	56	C
6	VILLCA	GARISTO	LUCIO	659732	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	8	18	2	36	8	12	17	6	43	9	11	18	2	40	40	C
7	VILLCA	MARCA	CARLOS	658373	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	18	2	40	11	13	15	2	41	12	16	17	6	51	44	C
8	VILLCA	TANGARA	INES	5775607	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	6	58	13	18	20	6	57	8	19	16	6	49	55	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