



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: SORA SORA

Facilitador: AVELINA MAMANI JORGE

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 24 de nov. de 2014

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	BERNABE	LARA	SUSANA	4065177	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	13	14	53	12	14	14	10	50	13	15	17	10	55	53	C
2	CALLE	QUISPE	EUGENIA		46	F		MARA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	11	14	17	10	52	12	18	19	10	59	59	C
3	CHUQUICHAMBI	VILLAZON	ELEUTERIO	2777841	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	13	2	36	11	11	13	2	37	13	16	15	2	46	40	C
4	CONDORI	CHOQUE	VIVIANA	5760686	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	13	6	46	11	13	18	6	48	12	17	14	10	53	49	C
5	LARA	CALLE	GLADYS	6125712	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	6	57	13	13	14	10	50	14	19	20	14	67	58	C
6	LARA	CHUQUICHAMBI	EPIFANIO	655276	1	M	SI	AIMARA	COMERCIENTI	11	11	12	2	36	14	18	15	14	61	9	13	12	2	36	44	C
7	QUENAYA	CHOQUE	PAULINA	7265788	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	9	11	18	10	48	11	14	19	14	58	51	C
8	VILCA	MAMANI	MARISOL SILVANA	6855396	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	15	14	52	9	15	20	14	58	14	21	21	14	70	60	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