



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: PANANOZA

Facilitador: ELOY GUIDO MAMANI PEREZ  
Fecha de Inicio: 7 de abr. de 2013  
Fecha Final: 20 de ago. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALA	ALVAREZ	LUCIO	223531	63	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	ALA	APAZA	REMIGIO	622309	69	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	20	18	10	60	10	20	20	14	64	64	C
3	APAZA	RAMOS	EDWIN	3055269	59	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	10	20	20	10	60	14	20	20	10	64	64	C
4	BERRIOS	GODOY	ANGEL	672230	63	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	14	18	18	10	60	10	20	20	10	60	60	C
5	CALLE	CALLE	CELIA MAURA	5063512	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	14	18	18	10	60	10	20	20	10	60	60	C
6	MAMANI	APAZA	IRENE	2771012	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	14	20	20	10	64	10	20	20	10	60	61	C
7	PEREZ	ALA	FLORENCIA	2771031	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	10	18	18	10	56	10	20	20	10	60	59	C
8	RENIJO	APAZA	GERARDO	3058854	47	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	66	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