



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: CHALLUMA LUPI

Facilitador: BRIGIDA HUANACO VILLCA

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2014

Fecha Final: 20 de oct. de 2014

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		ANCARI	ALEJANDRA	6804534	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	21	10	59	14	20	20	10	64	14	18	20	10	62	62	C
2	ALCAZAR	MARA	SANTOS	5722275	5	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	20	10	59	14	20	20	6	60	14	15	21	6	56	58	C
3	ALCAZAR	MARCA	ADOLFO	5728056	5	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	21	14	66	13	18	21	14	66	10	15	21	14	60	64	C
4	ALCAZAR	MARCA	VALENTIN	2761808	5	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	14	60	13	17	20	14	64	12	15	19	14	60	61	C
5	ANCARI	CHOQUETANGA	FLORA	7344613	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	13	18	19	14	64	10	18	21	14	63	64	C
6	MIRANDA	ALCAZAR	HUNGRIA	7414768	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	16	18	10	56	14	20	18	10	62	58	C
7	MIRANDA	HIDALGO	ANGEL	5755540	3	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	18	18	6	54	12	18	18	6	54	13	15	18	6	52	53	C
8	MIRANDA	HIDALGO	ANTONIA	4045250	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	17	18	10	58	14	18	18	10	60	58	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