



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: VILLA IRPOCO

Facilitador: MAURICIO PEÑALOZA FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2013
Fecha Final: 15 de nov. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CAGUANA	ZEGARRA	RITA	3093228	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	12	10	54	13	16	14	10	53	14	18	13	10	55	54	C
2	CAHUANA	SOTO	RAMON	4046133	42	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	11	10	49	12	14	15	10	51	13	17	12	10	52	51	C
3	FLORES	APATA	JOSE	2738469	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	10	10	46	11	12	12	10	45	12	14	11	10	47	46	C
4	FLORES	APATA	QUINTIN	2798606	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	11	10	49	13	12	10	10	45	11	13	11	10	45	46	C
5	FLORES	CAGUANA	GERMAN ANTONIO	5063530	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	12	10	52	14	13	15	10	52	13	19	14	10	56	53	C
6	FLORES	CAHUANA	RAYMUNDO	3058838	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	11	10	51	14	17	12	10	53	13	16	12	10	51	52	C
7	FLORES	CAHUANA	TOMAS	3058830	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	11	10	44	14	13	13	10	50	14	17	14	10	55	50	C
8	FLORES	MAMANI	FELIPE	2769488	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	10	10	43	11	12	13	10	46	12	11	12	10	45	45	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