



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Poopó

Localidad/Comunidad: CATAVI

Facilitador: ANTONIO CHOQUE YAVI

Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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	CHOQUE	CALLE	CECILIA	3073864	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	10	10	9	10	39	12	14	16	10	52	45	C
2	CHOQUE	SALAZAR	JULIAN	2737700	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	15	14	63	14	21	15	14	64	14	20	18	14	66	64	C
3	COPA	COPA	EMILIANO	2777165	1	M	SI	QUECHUA	MINERO	8	12	12	10	42	10	10	10	10	40	10	15	13	10	48	43	C
4	IGNACIO	FERNANDEZ	GUALBERTO MILTON	7422069	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	12	10	44	12	11	11	10	44	12	12	17	10	51	46	C
5	MAURICIO	RIVAS	SONIA	7419371	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	12	14	61	12	12	15	14	53	61	C
6	PACA	HUARACHI	CIPRIANA	630874	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	21	13	14	62	14	20	20	14	68	65	C
7	POMA	CHOQUE	FRANCISCA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	12	10	11	10	43	10	10	13	10	43	44	C
8	RIVAS	ZUNA	HILARIA	5759626	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	10	10	8	10	38	10	10	13	10	43	41	C
9	ZENTENO	POMA	SABINA	7407818	20	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	13	20	14	14	61	10	16	15	14	55	61	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