



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Poopó

Localidad/Comunidad: POOPO

Facilitador: JOSE MAMANI MARTINEZ

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ANCALLE	CHOQUE	MOISES	2788595	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	21	14	65	12	18	18	14	62	12	18	21	14	65	64	C
2	CORIA	CHINCHE	TEODOSICA	7292214	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	14	20	18	14	66	12	20	21	14	67	65	C
3	LOPEZ	RAFAEL	ELIANA	7398374	19	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	21	21	10	64	14	18	20	10	62	12	20	21	10	63	63	C
4	LOPEZ	RAFAEL	JUVENAL	5762441	28	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	21	14	65	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	66	C
5	LOPEZ	RAFAEL	WILY	5736492	26	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	18	14	64	14	20	20	14	68	12	21	18	14	65	66	C
6	LOPEZ	ZOLANO	JORGE	3061477	56	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	18	17	14	61	12	16	17	14	59	12	18	19	14	63	61	C
7	MAMANI	ANTONIO	NESTOR		27	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	21	20	10	63	14	20	18	10	62	12	20	21	10	63	63	C
8	MAMANI	CHOQUE	TERESA	7292342	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	12	20	18	10	60	12	18	19	10	59	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