



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

Departamento: ORURO
Provincia: Saucari
Municipio: Toledo
Localidad/Comunidad: CHALLAVITO

Facilitador: ADELIA BERA MIRANDA PLATA
Fecha de Inicio: 5 de oct. de 2012
Fecha Final: 29 de mar. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		FULGUERA	SILVIA	3056500	45	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	17	6	49	13	18	14	14	59	10	13	18	10	51	53	C
2	CALIZAYA	IQUIZE	VICTOR	3083815	48	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	19	10	55	14	18	18	10	60	11	14	18	10	53	56	C
3	CANAVIRI	MAMANI	VALENTINA	629242	62	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	20	14	63	14	19	20	14	67	13	14	21	14	62	64	C
4	CAYOJA	LLAMPA	CRISTOBAL	2754215	61	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	20	14	67	12	18	20	14	64	14	18	21	14	67	66	C
5	CAYOJA	PEREZ	LEONARDA	4055221	37	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	14	61	13	20	16	6	55	12	15	16	10	53	56	C
6	FULGUERA	MAMANI	AURELIO	4727424	47	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	16	14	58	14	17	18	10	59	14	18	20	14	66	61	C
7	SACA	CAYOJA	ROSA		30	F	NO	AIMARA	OTRO	10	21	17	6	54	12	20	14	10	56	11	13	18	10	52	54	C
8	VASQUEZ	AREVILLCA	LAUREANA	2776092	49	F	SI	AIMARA	OTRO	14	19	20	10	63	14	21	20	10	65	14	18	21	14	67	65	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