



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: PUERTO ESCOMA

Facilitador: GUILLERMO CALANI RAMIREZ
Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013
Fecha Final: 20 de ago. de 2013
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	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		TANGARA	PETRA	2771024	1	F	SI	AIMARA	OTRO	11	16	15	10	52	11	15	14	10	50	11	16	15	10	52	51	C
2	COPAJA	HILAQUITA	PETRONA	9893238	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	10	15	14	10	49	11	16	15	10	52	51	C
3	MARCA	ANCARI	CECILIA	7331083	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	11	16	15	10	52	9	14	13	10	46	51	C
4	SUAREZ	APAZA	MARCELINA	5743192	1	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	19	18	10	60	12	20	19	10	61	14	20	19	10	63	61	C
5	TANGARA	BERRIOS	PATRICIO		3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	10	16	15	10	51	14	20	19	10	63	57	C
6	TANGARA	MARCA	RAMON ROBUSTIANO	589753	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	17	16	10	55	13	18	18	10	59	57	C
7	TANGARA	MARCA	SEVERINO	587713	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	17	16	10	55	13	18	18	10	59	57	C
8	VALDEZ	ANCARI	LUCIO	659803	0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	17	16	10	55	14	20	19	10	63	59	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