



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



Departamento: ORURO

Provincia: Mejillones

Municipio: Todos Santos

Localidad/Comunidad: TODOS SANTOS

Facilitador: LUIS CARVAJAL ARAQUE

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016

Fecha Final: 13 de dic. de 2016

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	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	ARAQUE	VILLCA	DOLORES	7454483	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	8	41	10	12	14	9	45	12	14	16	10	52	46	C
2	CAPUMA	CONDORI	ADELAYDA YOLANDA	4043195	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	12	13	9	44	12	18	18	10	58	51	C
3	CARVAJAL	HUANACO	FACUNDO	638929	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	8	44	8	10	12	8	38	12	14	16	10	52	45	C
4	ESPIRITU	ARI	ALEJANDRINA	8561157	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	8	48	9	10	12	9	40	10	14	16	10	50	46	C
5	LARAMA	FLORES	JUANA	677761	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	14	10	46	11	15	16	11	53	48	C
6	LARAMA	SANDOVAL	JUANA	2761061	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	8	42	10	12	14	9	45	12	16	18	10	56	48	C
7	MAMANI	PLATA	ABRAHAM IRINEO	7292704	2	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	9	45	10	14	16	9	49	12	14	16	10	52	49	C
8	MAMANI	VILLCA	JOSE SANTOS	624166	65	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	12	12	14	9	47	12	16	18	10	56	51	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