



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: ALTO YARAQUE

Facilitador: LINO BAZAN COPA

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017

Fecha Final: 2 de dic. de 2017

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 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	ALVAREZ	CHUQUIRA	JULIA	13935126	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	18	10	14	54	12	20	18	10	60	60	C
2	BERNABE	MOREJON	ALBERTO	652350	73	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	14	12	10	10	46	14	12	16	10	52	49	C
3	BERNABEL	SANCHEZ	CIRILA	5725585	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	10	20	12	10	52	14	18	16	10	58	56	C
4	LARA	CHUQUICHAMBI	APOLONIA	7287338	72	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	10	14	54	14	20	10	14	58	12	16	12	10	50	54	C
5	SANCHEZ	ALVAREZ	JULIAN	619969	72	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	12	18	10	14	54	12	20	18	10	60	60	C
6	SANCHEZ	CAHUANA	FILOMENA	5767699	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	21	12	10	57	14	20	14	14	62	61	C
7	SANCHEZ	CALLE	DIEGO	648828	70	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	10	14	56	14	20	10	14	58	14	21	14	14	63	59	C
8	SANCHEZ	VILLAZON	JAVIER	2790705	65	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	20	14	14	62	14	21	14	14	63	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