



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: CULTA

Facilitador: CESAR CANAVIRI GOMEZ  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019  
Fecha Final: 20 de dic. de 2019  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CANAVIRI	VILLCA	DARIO	625713	66	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	19	9	57	11	17	17	11	56	12	13	18	11	54	56	C
2	GOMEZ	CANAVIRI	MARIA	2723664	74	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	12	59	10	19	19	11	59	9	19	19	12	59	59	C
3	GONZALES	CAHUANA	MAXIMO	2790721	55	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	16	10	53	9	19	18	11	57	10	18	17	13	58	56	C
4	QUISPE	CHOQUE	UBALDO	4049559	40	M	NO	AIMARA	OTRO	11	18	18	12	59	11	18	17	11	57	10	18	21	12	61	59	C
5	QUISPE	MAMANI	JULIO	645149	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	19	10	59	8	17	18	11	54	10	17	21	12	60	58	C
6	REYNAGA	QUISPE	MARUJA	3503135	52	F	NO	AIMARA	OTRO	12	19	19	12	62	12	18	19	12	61	10	17	18	10	55	59	C
7	VILLCA	QUISPE	GERARDO	645377	65	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	17	11	58	10	16	18	13	57	11	19	18	12	60	58	C
8	VILLCA	VILLCA	GABRIEL	2736934	63	M	NO	AIMARA	OTRO	8	17	18	11	54	12	18	19	12	61	9	19	18	10	56	57	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