



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: FLAVIO CUIZA MAMANI  
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	RICARDO	625694	63	M	NO	AIMARA	OTRO	11	19	17	11	58	10	17	18	10	55	9	19	18	10	56	56	C
2	FLORES	NOGALES	HUGO	6452067	38	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	19	19	10	57	11	18	19	10	58	11	19	19	9	58	58	C
3	HERRERA	MAMANI	EVA	8785937	29	F	NO	QUECHUA	OTRO	11	19	19	11	60	10	19	18	10	57	11	18	19	10	58	58	C
4	MAMANI	FLORES	FREDDY	9324532	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	19	18	10	57	10	18	19	11	58	10	19	19	11	59	58	C
5	MAMANI	FLORES	PETRONA	6402675	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	8	18	18	10	54	9	19	19	10	57	56	C
6	MAMANI	FLORES	VICTOR	7873387	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	8	19	19	10	56	12	16	16	9	53	10	18	19	10	57	55	C
7	YAPURA		MIGUELINA	7982874	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	10	18	19	11	58	10	19	17	11	57	58	C
8	YAPURA	HERRERA	SANTOS	5198443	43	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	18	18	11	58	10	19	19	10	58	10	18	19	11	58	58	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