



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: CALAZAYA

Facilitador: CLEMENTE HUANACO PAREDES

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	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	APAZA	TANGA	CRISTINA	2770825	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	20	19	12	59	8	19	16	10	53	12	18	16	9	55	56	C
2	CONDO	APAZA	JAVIER	5060902	43	M	NO	AIMARA	CHOFER	9	19	18	10	56	9	19	18	10	56	10	19	18	11	58	57	C
3	CONDO	GARCIA	JUAN	620175	74	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	19	11	58	10	19	19	10	58	11	19	18	10	58	58	C
4	CONDORI	VILLCARANA	EDORA	7348167	26	F	NO	AIMARA	OTRO	9	19	18	9	55	9	19	18	10	56	9	18	19	11	57	56	C
5	MAMANI	VILLCARANI	FIDELIO	2790734	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	20	17	7	53	11	18	17	8	54	13	17	20	11	61	56	C
6	SANCHEZ	MAMANI	OLGA	7317431	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	18	11	55	9	18	19	11	57	10	18	18	10	56	56	C
7	VILLCARANI	CONDO	DARIO	2783933	62	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	19	9	58	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	58	C
8	VILLCARANI	VILLCA	GREGORIO	331734	79	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	19	19	11	58	10	19	20	11	60	11	19	18	11	59	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