



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Viacha
Localidad/Comunidad: SEDE SAN SALVADOR

Facilitador: NOEMI APAZA HUCHANI
Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2015
Fecha Final: 29 de oct. de 2015

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	ALVARADO	DE RAMOS	JUANA	6746527	34	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	9	10	12	10	41	10	10	14	10	44	42	C
2	APAZA	MIXTO	PAULINO	2096753	58	M	SI	AYMARA	CHOFER	12	16	12	10	50	12	18	14	10	54	10	12	16	14	52	52	C
3	CANAVIRI	CONDORI	LUCIA RAYMUNDA	7023977	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	11	11	10	41	9	8	11	10	38	10	10	15	10	45	41	C
4	CANDIA	DE LOPEZ	AMALIA	7005549	42	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	9	9	11	10	39	9	11	12	10	42	10	10	10	10	40	40	C
5	HUANCA	CAHUAYA	JAVIER	6769207	47	M				10	10	11	10	41	9	10	12	10	41	8	14	8	10	40	41	C
6	HUCHANI	DE APAZA	MAXIMA	2245179	54	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	14	14	14	54	10	14	12	14	50	54	C
7	MIXTO	ALCON	NEMIA	8313677	38	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	9	9	10	10	38	8	12	12	10	42	40	C
8	TININI	TAMBO	RAUL	4757225	41	M	SI	AYMARA	OTRO	10	8	10	10	38	9	13	10	10	42	8	10	11	10	39	40	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