



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Laja

Localidad/Comunidad: CAICOMA

Facilitador: REYNALDO MAMANI MASCO

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2012

Fecha Final: 15 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	APAZA	DE CHOQUE	JULIANA	2173721	53	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	17	14	14	55	9	16	16	10	51	9	12	15	14	50	52	C
2	CHOQUE	DE MENDOZA	SANTUSA	2156417	56	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	11	16	15	10	52	10	13	17	10	50	52	C
3	CHOQUE	MENDOZA	JULIA	2156415	54	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	17	14	14	56	10	16	12	10	48	11	13	17	10	51	52	C
4	CHOQUE	MENDOZA	JUSTINA	456904	53	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	15	16	14	56	9	13	15	14	51	54	C
5	CHOQUE	MENDOZA	SABINA	6884647	70	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	10	16	13	10	49	11	13	14	10	48	51	C
6	CONDORI	MAMANI	DEMETRIO	295198	71	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	12	14	10	14	50	13	14	16	14	57	54	C
7	MENDOZA	MAQUERA	JULIANA	2153362	79	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	8	16	12	6	42	10	13	14	10	47	45	C
8	MENDOZA	MAQUERA DE PERSONA	EXALTACION	2153358	68	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	12	18	17	10	57	9	14	16	10	49	56	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