



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Calacoto

Localidad/Comunidad: TANAPACA

Facilitador: BENITO CASILLA VASQUEZ

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 15 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	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	ALANOCA	ROXANA	6859132	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	16	10	45	10	8	16	10	44	11	9	16	6	42	44	C
2	APAZA	DE APAZA	JUSTINA	2384639	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	18	6	43	10	8	16	10	44	11	10	16	6	43	43	C
3	CRUZ	LLANCO	DAMIANA		62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	16	10	44	10	9	14	10	43	11	11	14	6	42	43	C
4	HINOJOSA	ICHUTA	EMILIANA	2067725	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	14	10	42	10	8	14	10	42	12	8	16	6	42	42	C
5	ICHUTA	HINOJOSA	FLORA	8417190	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	16	6	40	10	9	14	10	43	11	8	16	6	41	41	C
6	ICHUTA	ICHUTA	VICTORIA	2067782	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	14	10	43	10	7	14	10	41	11	9	14	6	40	41	C
7	LOZA	CACHACA	JUSTINA	2454861	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	10	9	14	10	43	10	9	14	6	39	41	C
8	LOZA	CRUZ	LEONARDA	3442402	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	10	9	14	10	43	10	8	14	6	38	40	C
9	LOZA	DE APAZA	ANDREA	7059403	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	10	9	14	10	43	11	9	14	6	40	41	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