



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Pacajes  
Municipio: Calacoto  
Localidad/Comunidad: COPACATI

Facilitador: SIMON TARQUI AYALA  
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2012  
Fecha Final: 30 de set. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ACARAPI	DE TANCARA	BARBARA MARIA	279932	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	9	6	39	10	13	11	6	40	10	15	17	6	48	42	C
2	ALCON	TANCARA	DAMASO	301064	89	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	11	6	39	10	11	14	6	41	8	10	17	10	45	42	C
3	BALTAZAR	ACHACAYO	ROSA ROSALINA	4248854	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	11	18	14	10	53	11	17	19	10	57	53	C
4	JIMENEZ	CACHACA	MARIA	4307736	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	10	10	48	10	16	14	14	54	12	13	19	10	54	52	C
5	MAMANI	DE QUISPE	EUSEBIA	3301082	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	11	6	40	11	15	12	10	48	10	15	16	10	51	46	C
6	MAMANI	DE TANCARA	MARIA CRISTINA HERMINIA	9891812	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	11	10	49	11	17	16	10	54	11	15	18	6	50	51	C
7	QUISPE	JIMENEZ	ADRIAN	2095828	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	10	10	46	12	16	12	10	50	11	16	16	10	53	50	C
8	TANCARA	TARQUI	ANACLETO	266578	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	9	10	42	10	15	14	6	45	9	11	14	10	44	44	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