



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



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

Facilitador: DONATO ROQUE QUISPE
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	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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	GUTIERREZ	MARIA SALOME	5477453	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	9	56	10	14	14	10	48	10	15	17	8	50	51	C
2	BERNA	DE ZARSURI	FELICIDAD	2093683	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	15	9	48	10	16	15	9	50	10	15	17	10	52	50	C
3	BERNA	GUTIERREZ	FILOMENA	6768881	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	13	63	11	18	20	10	59	12	20	20	13	65	62	C
4	SARZURI	BERNA	CELESTINO	429932	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	9	51	12	14	16	10	52	12	17	16	11	56	53	C
5	SARZURI	SARZURI	JUAN	2274519	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	14	14	10	47	10	13	14	9	46	10	16	14	9	49	47	C
6	SARZURI	SARZURI	LORENZO	382608	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	20	10	59	12	18	17	10	57	12	18	20	12	62	59	C
7	SARZURI	TARQUI	MAX	2223892	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	11	18	18	9	56	12	18	17	10	57	55	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