



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Pacajes
Municipio: Calacoto
Localidad/Comunidad: JANCO MARCA

Facilitador: JAVIER GUTIERREZ GUTIERREZ
Fecha de Inicio: 8 de jun. 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
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		PAREDES	FRANCISCA	7038064	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	15	18	10	53	11	19	16	10	56	59	C
2	BRAVO	SARZURI	UBALDINA	6813051	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	11	16	18	10	55	10	19	18	10	57	58	C
3	BRAVO	TIPO	BERNABE	2002126	64	M	SI	AIMARA	COMERCIA	14	20	20	14	68	12	18	20	10	60	12	19	20	14	65	64	C
4	GUTIERREZ	QUELCA	BETZA LUISA	4292142	48	F	SI	AIMARA	COMERCIA	12	20	20	10	62	11	17	18	10	56	11	19	18	10	58	59	C
5	HERRERA	CANQUI	ROSA FIDELA	721916	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	14	14	10	48	10	16	16	10	52	53	C
6	PATTY	MAMANI	JOSE	7003640	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	11	15	14	10	50	10	16	18	10	54	53	C
7	SARZURI	CATACORA	JULIA	2274328	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	10	17	18	10	55	12	17	18	14	61	61	C
8	TARQUI	PATTY	CRUZ	85883	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	10	19	12	10	51	11	18	18	10	57	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