



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Pacajes
Municipio: Calacoto
Localidad/Comunidad: CONDOR IQUÑA

Facilitador: JOSE CHAMBILLA 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	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	ALCON	ZARCO	NATALIO	2426604	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	17	6	45	13	10	14	10	47	12	12	16	6	46	46	C
2	BARRA		DOMINGA	2095789	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	6	44	12	12	13	10	47	12	13	12	10	47	46	C
3	CALLE	CHOQUE	FELIX	2002099	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	12	14	14	10	50	12	14	16	6	48	49	C
4	LUNA	DE CHAMBILLA	ANGELA	2267467	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	15	6	47	13	11	17	10	51	13	12	15	10	50	49	C
5	PINTO	CALLE	VICTORIA	9099648	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	16	6	44	11	10	14	10	45	10	12	16	6	44	44	C
6	TANCARA	MAMANI	DANIEL	2276390	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	15	6	45	13	10	17	10	50	11	12	16	6	45	47	C
7	ZARCO	DE TANCARA	FELICIDAD	430072	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	16	6	43	9	12	16	6	43	11	12	14	6	43	43	C
8	ZARSURI	DE CALLE	BASILIA	2002100	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	13	11	15	10	49	11	12	16	6	45	46	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