



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

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

Facilitador: MARTIN CHUQUIMIA CATACOR
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	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	ACHO	HERRERA	GENARA	2098550	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	17	17	10	56	12	14	18	10	54	57	C
2	CACHAGA	DE CHUQUIMIA	ELENA	2427015	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	59	C
3	MALDONADO	ICHUTA	JAIME NATALIO	2406855	57	M	SI	AIMARA	COMERCIA	12	18	16	14	60	12	16	16	10	54	12	12	16	10	50	55	C
4	MALDONADO	VDA. DE MARCA	DOMITILA	2098354	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	14	17	17	10	58	12	12	18	10	52	57	C
5	MARCA	CABALLERO	CRISTINA ARZOBISPA	6032669	36	F	SI	AIMARA	COMERCIA	12	18	20	14	64	14	17	17	10	58	12	10	16	10	48	57	C
6	MARCA	DE MALDONADO	SALOME	2098527	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	16	18	10	58	12	12	18	10	52	57	C
7	MARCA	ICHUTA	JUANA	2225289	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	14	17	17	10	58	12	12	16	10	50	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