



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Pacajes
Municipio: Calacoto
Localidad/Comunidad: SORA CAQUESANI

Facilitador: HERMENEGILDO TUPA 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	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	ALCON	TICONA	ROGELIA	6728689	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	17	19	14	62	12	19	19	14	64	63	C
2	MAMANI	QUELCA	FRANCISCO	2185149	46	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	12	18	16	10	56	13	19	18	10	60	57	C
3	POCOACA	POCOACA	FLORENTINA	4306673	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	20	6	57	14	20	19	10	63	11	20	19	10	60	60	C
4	QUELCA	DE QUELCA	BENITA		49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	14	16	6	46	10	16	18	10	54	51	C
5	QUELCA	DE QUELCA	MARIA JULIA	2165970	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	18	19	10	59	14	18	18	10	60	60	C
6	QUELCA	DE QUELCA	TOMASA	2679243	81	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	18	19	10	59	12	16	14	10	52	55	C
7	QUELCA	QUISPE	ESTEBAN	429676	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	10	16	18	10	54	12	18	16	10	56	56	C
8	QUELCA	QUISPE	NESTOR	429763	84	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	12	20	18	10	60	12	18	19	14	63	62	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