



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Calacoto

Localidad/Comunidad: YUNGUYO

Facilitador: NATALIA ELORIA ALANOCA CALDERON

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	5	5	5	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	APAZA	VILLEGAS	VICTOR	2093947	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	17	10	49	11	13	16	6	46	11	15	16	6	48	48	C
2	CALLE	DE CATACORA	CRESENCIA	9078548	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	12	14	17	6	49	11	13	16	6	46	48	C
3	CALLISAYA	VILLEGAS	JUSTINIANO	283853	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	9	15	18	10	52	10	14	19	10	53	53	C
4	CALLIZAYA	VILLEGAS	LUCIANO	9239546	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	11	13	17	10	51	11	13	16	10	50	52	C
5	CATACORA	VILLEGAS	ANTONIO	2490126	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	13	15	18	10	56	12	13	18	10	53	55	C
6	HERRERA	DE APAZA	MARCELINA	2093949	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	11	12	16	6	45	9	13	17	6	45	47	C
7	VILLEGAS	APAZA	CRISOSTOMO	2094033	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	16	10	51	11	14	16	6	47	10	13	18	6	47	48	C
8	VILLEGAS	DE HERRERA	EMILIANA	2401351	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	11	16	16	10	53	11	15	18	10	54	54	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