



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Mocomoco
Localidad/Comunidad: LIANI

Facilitador: ELIAS ANGEL PORTILLO PEREZ
Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2012
Fecha Final: 25 de jul. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CHURA	KALLA	REYNALDO	9937213	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	14	12	53	11	17	18	12	58	11	14	14	12	51	54	C
2	CHURATA	MAMANI	GERARDO	2101368	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	17	12	56	11	15	17	14	57	11	14	13	11	49	54	C
3	COAQUIRA	CHURATA	CANDELARIA	6824675	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	17	12	55	12	16	16	11	55	11	16	17	12	56	55	C
4	LARICO	COAQUIRA	PAULINO	3496453	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	12	54	12	17	15	11	55	11	17	16	11	55	55	C
5	LARICO	DE MAMANI	JUSTINA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	17	11	55	12	16	16	13	57	12	15	18	11	56	56	C
6	MAMANI	MARISCAL	ASCENCIO		45	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	13	57	12	17	16	12	57	11	15	17	11	54	56	C
7	MAMANI	PALABRA	JUSTO	6720674	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	14	13	55	12	17	16	11	56	12	16	16	10	54	55	C
8	MAMANI	RUA	TIMOTEO	6720650	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	11	54	12	15	17	12	56	12	17	15	12	56	55	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