



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: PONGONI

Facilitador: FACUNDO AJATA AJATA

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2014

Fecha Final: 11 de nov. de 2014

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 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	ALEJO	ALEJO	ROXANA	6803231	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	18	19	10	57	54	C
2	ALEJO	CONDORI	ISMAEL	2507139	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	18	19	14	61	55	C
3	ALEJO	MAMANI	BRIGIDA	2122805	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	20	14	61	10	15	16	10	51	12	20	20	14	66	59	C
4	ALEJO	MAMANI	FRANCISCO	373441	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	20	14	61	10	15	16	10	51	10	18	16	14	58	57	C
5	ALEJO	VENTURA	ELENA	6746572	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	15	16	10	51	10	18	16	14	58	55	C
6	ALEJO	VENTURA	MARIO	425683	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	20	10	56	10	15	16	10	51	12	20	20	14	66	58	C
7	ALEJO	VENTURA	SIPRIANA	2507151	66	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	18	16	10	54	53	C
8	TRUJILLO	ALEJO	REINA BARBARA	4366237	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	18	16	10	54	53	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