



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: CANAVIRI

Facilitador: SIMEON HUMEREZ TAMBO

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2012

Fecha Final: 20 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		CAMARGO	BASILIA	220568	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	12	17	17	14	60	11	17	18	14	60	59	C
2	ARUNI	DE CONDORI	TEODORA	2473541	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	16	17	10	57	13	16	16	10	55	56	C
3	CHOQUE	MAMANI	FLORENTINA	2249863	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	20	14	61	11	17	19	14	61	11	15	20	14	60	61	C
4	CONDORI	ARUNI	MARTINA	2129030	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	12	15	15	10	52	12	14	19	10	55	52	C
5	CONDORI	DE SIRPA	DIONICIA	2181945	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	64	C
6	QUISPE	DE ALVARADO	LUCIA	2252572	71	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	14	17	10	51	10	13	16	10	49	49	C
7	RAMOS	CHURA	CLEMENTINA	2675221	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	13	15	15	10	53	11	14	16	10	51	51	C
8	SIRPA	CONDORI	PEDRO	2129137	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	14	14	57	12	17	15	14	58	12	18	18	14	62	59	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