



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Viacha
Localidad/Comunidad: CHACOMA IRPA GRANDE

Facilitador: GREGORIO DIONICIO MOLLO ROSA
Fecha de Inicio: 3 de set. de 2013
Fecha Final: 29 de nov. de 2013
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	CALLIZAYA	CASTILLO	VICTORIA	2690081	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	9	14	14	10	47	13	12	16	10	51	49	C
2	CHOQUE	CHOQUE	ELIZABETH	2674866	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	16	10	47	8	13	9	10	40	11	10	14	10	45	44	C
3	CHOQUE	LIMACHI	JUANA	2199625	52	F				10	14	16	14	54	10	16	14	14	54	12	14	14	14	54	54	C
4	CHOQUE	QUISPE	CLEMENTE	2165906	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	10	10	40	8	10	12	10	40	11	9	12	10	42	41	C
5	CHURQUI	CHURQUI	RICARDO	3428203	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	14	10	45	8	14	12	10	44	11	11	14	10	46	45	C
6	LIMACHI	CHARCA	HILDA	4246834	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	9	12	13	10	44	13	10	10	10	43	43	C
7	LIMACHI	CHOQUE	CALIXTO	2199692	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	19	14	63	10	18	19	14	61	13	16	16	14	59	61	C
8	QUISPE	URQUIZO	TERESA	1819896	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	16	10	50	9	14	14	10	47	12	11	15	10	48	48	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