



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Nor Yungas

Municipio: Coroico

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE LA MIEL

Facilitador: ESTANISLAO SERRANO APAZA

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2012

Fecha Final: 15 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GERVACIA	2578217	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	16	18	10	56	10	18	21	10	59	57	C	
2	CALA	CHOQUE	4896640	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	16	17	10	55	10	20	21	10	61	57	C	
3	CATARI	PATZI	6123499	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	10	18	16	10	54	10	18	20	14	62	57	C	
4	CONDORI	FLORES	2612397	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	17	14	59	12	18	20	10	60	10	17	21	14	62	60	C	
5	KALA	MURGA	2398705	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	12	18	19	10	59	12	19	20	10	61	58	C	
6	MALDONADO	ALIAGA	6888982	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	16	21	10	59	10	19	20	10	59	56	C	
7	MAMANI	MAMANI	2159116	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	16	15	10	53	12	20	20	10	62	56	C	
8	MAMANI	SERRANO	2408606	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	17	21	10	60	12	20	18	10	60	61	C	
9	QUISPE	MAMANI	4920361	30	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	12	17	19	10	58	10	18	20	10	58	56	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