



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Santiago de Callapa

Localidad/Comunidad: MIKAYANI

Facilitador: ENRIQUE MENDIETA LAZARO

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013

Fecha Final: 20 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BAUTISTA	CHOQUE	JUAN	6754953	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	10	10	43	9	11	10	10	40	9	13	11	10	43	42	C
2	BAUTISTA	MARCA	TEOFILO	5426387	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	14	10	47	10	11	16	6	43	11	12	11	6	40	43	C
3	HUANCA	CUENCA	PEDRO	6055875	76	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	16	6	45	11	13	14	6	44	11	13	11	6	41	43	C
4	MAMANI	QUISPE	MATILDE ISABEL	6916836	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	10	15	14	10	49	11	13	18	10	52	53	C
5	MARCA	PEREIRA	NATIVIDAD	2421897	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	12	6	39	8	11	14	6	39	10	11	11	6	38	39	C
6	QUISPE	MAMANI	TEODORA	7394228	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	15	18	10	53	11	13	18	10	52	52	C
7	TOLA	MARCA	FELIX	84811	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	15	6	41	11	13	14	14	52	11	12	18	10	51	48	C
8	TOLA	PEREIRA	FELIX	5381914	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	13	14	10	46	9	13	14	10	46	9	12	18	6	45	46	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