



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	81	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