



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: PICHINI

Facilitador: ALBERTO SUXO CHAVEZ  
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	MARCA	HUANCA	FELIPA	455930	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	13	16	10	49	9	11	16	10	46	48	C
2	SULLCANI	DE VILLCA	SARA	2585184	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	11	12	14	6	43	11	12	14	10	47	44	C
3	VILLCA	CONDORI	EULOGIO	9998952	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	14	59	11	16	18	14	59	12	14	16	10	52	57	C
4	VILLCA	CONDORI	MODESTO	2092851	82	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	10	10	40	9	13	12	6	40	9	12	12	6	39	40	C
5	VILLCA	HONORIO	TEREZA	6136712	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	12	17	18	14	61	11	18	16	14	59	60	C
6	VILLCA	VILLCA	FELIPE	6895919	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	16	10	53	10	13	14	10	47	9	11	15	6	41	47	C
7	VILLCA	ZAMORA	PEDRO	85095	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	6	46	10	16	18	10	54	9	15	16	10	50	50	C
8	VILLCA	ZARSO	BLAS	6985410	83	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	14	6	41	10	15	14	10	49	9	13	10	10	42	44	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