



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: SAN CRISPIN

Facilitador: GERMAN NINA CHAVEZ

Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2012

Fecha Final: 2 de nov. de 2012

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	APAZA	CRISPIN	GREGORIA DELFINA	449858	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	11	11	10	43	11	11	10	10	42	43	C
2	APAZA	DE CRISPIN	CELIA	2195696	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	11	10	10	44	10	11	10	10	41	12	10	10	10	42	42	C
3	CHAMBI	CRISPIN	GLADYS CONCEPCION	10042095	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	11	10	44	10	10	11	10	41	12	11	10	10	43	43	C
4	CHAVEZ	TUMIRI	SANTIAGO CRISTOBAL	4994390	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	11	10	46	11	12	16	10	49	12	12	11	10	45	47	C
5	CRISPIN	CRISPIN	NICOLASA	2178174	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	11	10	10	10	41	11	10	10	10	41	41	C
6	CRISPIN	HUANCA	MODESTO	291575	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	18	10	52	11	12	16	10	49	11	13	14	10	48	50	C
7	CRISPIN	MAMANI	ERNESTO	367854	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	11	12	10	44	11	11	14	10	46	11	11	10	10	42	44	C
8	RIVAS	ZEGARRA	MARTHA INDALICIA	6733056	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	12	10	48	11	13	11	10	45	12	12	10	10	44	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