



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: LAURA AFETUNI

Facilitador: EMETERIO CUSI CASTRO

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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		LEON	VICTOR	2120327	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	16	21	10	56	9	14	21	10	54	9	15	19	10	53	54	C
2		TICONA	JULIA	6139006	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	16	10	56	12	18	18	10	58	58	C
3	BARRIONUEVO	DE LEON	PASTORA	2120632	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	12	18	15	10	55	12	18	18	10	58	58	C
4	COAQUIRA	DE LEON	VICTORIA	2092632	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	17	10	53	10	16	18	10	54	55	C
5	LEON	DE CANDIA	SIMONA	1411735	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	18	10	54	10	16	19	10	55	55	C
6	LEON	DE LEON	CANDELARIA	2514040	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	18	15	10	55	12	18	19	10	59	58	C
7	LEON	LEON	SILVERIA	2427899	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	18	10	54	10	16	21	10	57	56	C
8	LEON	MAMANI	JULIAN	444557	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	21	10	62	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	60	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