



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Ayo Ayo
Localidad/Comunidad: INGAVI

Facilitador: DIONICIO CONDORI CALLISAYA
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2012
Fecha Final: 15 de dic. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHINO	ORUÑO	TERESA EMELIA	6765120	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	18	8	10	46	12	18	14	10	54	50	C
2	CHINO	TACO	GERONIMA	2591110	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	9	6	36	12	13	6	6	37	9	10	14	6	39	37	C
3	CONDORI	DE TACO	ROSA	2582763	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	10	16	6	6	38	10	14	13	6	43	41	C
4	CONDORI	MAMANI	ROSALIA	6765062	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	10	2	36	11	17	6	2	36	12	14	9	2	37	36	C
5	CONDORI	TANCARA	ROBERTO	2264895	55	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	11	10	50	12	16	6	10	44	12	14	10	10	46	47	C
6	MAMANI	MAMANI	JOSE	2269443	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	10	10	46	9	15	7	10	41	10	15	13	10	48	45	C
7	MAMANI	QUISPE	PONCIANO	433857	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	9	10	37	10	17	10	10	47	10	12	13	10	45	43	C
8	TACO	LIMACHI	EULOGIO	4360915	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	9	6	37	10	17	6	6	39	12	12	10	6	40	39	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