



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: CONDO CHEJHUYA

Facilitador: FELIX CANDIA BARRIONUEVO
Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013
Fecha Final: 3 de oct. de 2013
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	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	CONDORI	GONZALES	FRANCISCA	7012447	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	12	6	41	10	10	10	14	44	11	10	12	10	43	43	C
2	CONDORI	GONZALES	PASCUAL	9152328	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	7	11	14	6	38	9	9	13	6	37	38	C
3	CONDORI	GONZALES	PORFIRIA MARTHA	9152322	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	8	14	10	41	11	10	14	6	41	9	9	10	10	38	40	C
4	CONDORI	GONZALES	VITALIANA FELIPA	6725694	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	10	10	45	13	12	16	10	51	12	14	15	10	51	49	C
5	GONZALES		VICENTA	2048419	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	11	11	15	10	47	10	12	11	10	43	47	C
6	GONZALES	GONZALES	ELISEO	3385472	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	18	10	52	13	12	16	6	47	12	14	17	6	49	49	C
7	GONZALES	HUARINA	BUENAVENTURA	2093466	71	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	10	6	41	11	10	12	6	39	7	11	12	6	36	39	C
8	LAURA	PAXI	EMILIANA	2544658	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	12	10	12	10	44	10	12	13	10	45	45	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