



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Pucarani

Localidad/Comunidad: CHACALLETA

Facilitador: SANTOS CHAVEZ SEA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2011

Fecha Final: 30 de dic. de 2011

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	ARUNI	DE VALENCIA	LIDIA	7001428	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	11	15	16	14	56	12	21	16	14	63	56	C
2	CHAVEZ	LOPEZ	ANDRES	387836	70	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	12	16	15	14	57	13	17	19	14	63	55	C
3	FLORES	GUTIERREZ	JUAN	4823744	47	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	10	15	14	49	10	12	17	14	53	13	15	16	14	58	53	C
4	QUISPE	DE VALENCIA	MARUJA ELENA	2602618	45	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	9	13	15	6	43	13	17	14	14	58	13	18	19	14	64	55	C
5	QUISPE	VDA DE ESPINOZA	ROSA	6884486	51	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	10	18	17	14	59	12	12	17	14	55	53	C
6	QUISPE	VDA DE QUISPE	RAMONA	6108892	56	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	11	12	16	14	53	12	16	17	14	59	55	C
7	SUMI	MAYDANA	EUGENIO	2501591	47	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	12	17	10	52	12	15	20	14	61	12	17	16	14	59	57	C
8	VALENCIA	ESPINOZA	OLGA	6771735	36	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	12	19	17	10	58	13	20	16	10	59	58	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