



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Larecacha  
Municipio: Combaya  
Localidad/Comunidad: CHIACANI

Facilitador: PRUDENCIA MACHACA SULLCANI  
Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012  
Fecha Final: 7 de nov. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	APAZA	CHOQUE	BEATRIZ		18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	9	19	6	47	9	8	20	6	43	9	11	18	6	44	45	C
2	CHOQUE	FUENTES	FRANCISCA	2112625	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	19	6	48	10	9	18	6	43	11	10	15	6	42	44	C
3	COPA	CATARI	JUSTINA	8329963	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	16	6	42	8	7	19	6	40	9	11	16	6	42	41	C
4	COPA	CATARI	LIDIA VICENTA	6791659	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	21	6	52	13	11	19	6	49	9	12	16	6	43	48	C
5	DIAS	SILLO	MAURICIO		47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	13	6	36	9	10	12	6	37	10	9	14	6	39	37	C
6	MAMANI	FUENTES	PAULINA	2112614	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	7	20	6	42	8	8	17	6	39	10	12	18	6	46	42	C
7	QUISPE	MAMANI	PAULINO	2177713	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	14	6	37	11	12	13	6	42	8	14	17	6	45	41	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