



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Combaya

Localidad/Comunidad: CHIACANI

Facilitador: HIPOLITO ARUQUIPA MAMANI

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHOQUE	APAZA	EXALTO	2488378	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	10	10	18	10	48	12	10	18	6	46	49	C
2	CHOQUE	DE MAMANI	FABIANA	2607711	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	14	10	44	11	15	16	10	52	47	C
3	CONDORI	CONDORI	ELENA	4332917	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	6	48	10	14	15	6	45	10	12	15	10	47	47	C
4	COPA	PERALTA	ZENOBIO	9883518	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	10	12	12	6	40	9	14	16	10	49	43	C
5	FUENTES	TITILE	SIXTO	2611225	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	18	14	56	10	10	18	14	52	10	11	10	6	37	48	C
6	HUANCA	YUJRA	LEONCIO	8309183	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	12	12	18	14	56	11	15	19	10	55	56	C
7	MAMANI	CAUNA	CLEMENTE	2480023	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	10	12	16	10	48	10	13	14	10	47	49	C
8	MAMANI	DE CHOQUE	LIDIA	8330145	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	12	12	6	40	9	10	11	6	36	40	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