



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Combaya

Localidad/Comunidad: CHICHIAQUE

Facilitador: DARIO DANIEL CALLISAYA CAYLLANTE

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	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	ARCE	BARRIOS	ALBINA	6824002	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	15	14	60	12	16	20	10	58	59	C
2	BARRIOS		JUAN	2034053	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	20	6	49	10	16	13	6	45	10	17	15	10	52	49	C
3	BARRIOS	COPA	CRISTINA	6882425	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	14	12	10	42	9	14	9	10	42	9	14	10	10	43	42	C
4	BARRIOS	COPA	LUCY	4914153	29	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	9	10	45	14	17	16	6	53	10	12	14	10	46	48	C
5	HUANCA	PERALTA	FLAVIO	2480040	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	21	6	48	13	17	17	10	57	11	16	19	10	56	54	C
6	HUANCA	SANTANDER	NELY	6138030	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	11	15	14	10	50	13	15	17	6	51	52	C
7	SANTANDER	DE HUANCA	CRISTINA	6882430	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	10	13	9	10	42	10	14	16	10	50	44	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