



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
<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	ARCE	BARRIOS	ALBINA	6824002	32	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	30	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	54	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	29	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	51	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