



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Viacha
Localidad/Comunidad: ACHICA ARRIBA/E.I.S.P.D.M.

Facilitador: IVAN VICTOR GALLARDO FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2015
Fecha Final: 4 de ago. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	7	7	7	0
Total	9	9	9	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	ALEJO	HUALLPARA	MARCOS CLEMENTE	4369041	46	M	SI	AIMARA	OTRO	7	10	15	10	42	10	10	18	10	48	10	15	20	14	59	50	C
2	APAZA	LOPEZ	ANTONIO	2472576	57	M	SI	AIMARA	CHOFER	6	16	15	10	47	5	10	17	10	42	10	10	18	14	52	47	C
3	CHOQUE	ALEJO	MARCELO	2497895	53	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	18	10	53	10	10	15	10	45	10	11	20	14	55	51	C
4	LOPEZ	DE LOPEZ	FELIZA	10013982	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	9	10	17	10	46	10	10	18	14	52	49	C
5	LOPEZ	HUALLPARA	CIRILO	2345023	61	M	SI	AIMARA	OTRO	8	15	15	14	52	11	11	18	10	50	10	15	20	14	59	54	C
6	MAMANI	DE LOPEZ	CELIA	446674	50	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	12	10	47	10	20	17	10	57	11	20	20	14	65	56	C
7	MAMANI	MAYTA	ZACARIAS	3385037	48	M	SI	AIMARA	CHOFER	7	10	18	10	45	11	10	21	10	52	10	15	20	14	59	52	C
8	QUISPE	APAZA	CONSTANCIO	4371973	46	M	SI	AIMARA	OTRO	6	20	15	10	51	10	20	17	14	61	10	15	20	14	59	57	C
9	TRJILLO	CONDORI	WILSON	2123192	61	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	14	10	49	10	10	18	10	48	10	15	20	10	55	51	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