



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: JULIAN FERNANDO LUNA CONDORI

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	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		CALLE	ELIAS	2052610	62	M	SI	AIMARA	OTRO	10	20	11	14	55	10	20	16	14	60	10	20	20	14	64	60	C
2	ALEJO	CHIVAS	MIGUEL	2497850	52	M	SI	AIMARA	CHOFER	5	15	14	6	40	7	15	10	6	38	10	15	20	10	55	44	C
3	ALEJO	LOPEZ	TORIBIO COMERCIO	2316605	54	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	7	15	11	10	43	7	15	16	10	48	10	15	20	10	55	49	C
4	CANAVIRI	ORELLANA	JUAN	450692	67	M	SI	AIMARA	OTRO	5	15	14	6	40	10	20	20	14	64	10	10	18	14	52	52	C
5	HUANCA	ARUNI	DIONISIO	488153	67	M	SI	AIMARA	CHOFER	7	10	18	10	45	7	10	13	10	40	10	15	20	10	55	47	C
6	LOPEZ	DE MAMANI	JUANA	2123200	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	11	14	55	11	20	16	14	61	12	20	20	14	66	61	C
7	MAMANI	COLQUE	ALBERTO	2061900	63	M	SI	AIMARA	CHOFER	5	15	14	6	40	7	15	10	6	38	10	15	20	10	55	44	C
8	MAMANI	MAMANI	ADRIAN	452980	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	15	11	10	43	7	15	16	10	48	10	15	20	10	55	49	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