



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Cajuata

Localidad/Comunidad: CENTRAL CAJUATA

Facilitador: VLADIMIR LINO PACHECO GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015

Fecha Final: 6 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

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	BENABIDES	CABEZAS	CRISPIN	2740966	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	4	10	44	13	19	19	14	65	11	19	6	10	46	52	C
2	CONDORI	DELGADO	SEBASTIANA	8395847	31	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	4	10	44	12	19	4	14	49	10	20	6	14	50	48	C
3	FLORES	MAMANI	BACILIA	6996833	29	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	C
4	FLORES	MAMANI	VICTORIA	10089389	50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	C
5	GUIZADA	MAMANI	LUZMILA	6091951	33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	13	10	51	10	19	9	14	52	10	18	17	14	59	54	C
6	MAMANI	QUISPE	ROSMERY	12701219	19	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	4	10	42	10	20	6	14	50	10	18	6	10	44	45	C
7	NINA	MAMANI	LUIS	6871254	28	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	19	10	58	11	17	9	14	51	10	19	19	10	58	56	C
8	SANTOS	LLUSCO	ALICIA	7412059	50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	13	10	51	11	17	9	14	51	10	18	14	10	52	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