



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: ARAJLLANGA

Facilitador: ERICK ALDO NOGALES SANGALLY

Fecha de Inicio: 22 de abr. de 2014

Fecha Final: 30 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	CHOQUE	FLORES	JUAN	2522885	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	19	10	58	11	17	9	14	51	10	19	19	10	58	56	C
2	CHOQUE	MAMANI	ANSELMO	4930813	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	C
3	LIMA	CHOQUE	ANTONIO	5180852	39	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	19	4	10	44	13	19	19	14	65	11	19	6	10	46	52	C
4	LIMA	DE CHOQUE	ALICIA	3714685	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	11	17	9	14	51	10	18	14	10	52	51	C
5	LIMA	FLORES	JUSTINO	2566108	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	4	10	42	10	20	6	14	50	10	18	6	10	44	45	C
6	LIMACHI	LIMA	MARGARITA	4878820	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	4	10	44	12	19	4	14	49	10	20	6	14	50	48	C
7	MAMANI	DE LIMA	NILDA	2513794	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	10	19	9	14	52	10	18	17	14	59	54	C
8	MAMANI	LIMA	RUTY	10020619	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	13	20	4	14	51	10	20	18	10	58	56	C
9	OJEDA	DE CHOQUE	PRIMA	9864667	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	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