



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Puerto Carabuco

Localidad/Comunidad: CARABUCO

Facilitador: ELIZABETH GAMARRA PACOSILLO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 31 de oct. 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	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	CHAMBI	DE ACHOYUJRA	VIRGINIA	6165459	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	16	10	50	12	16	15	10	53	51	C
2	COLQUE	TICONA	LIDIA	6137418	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	12	16	10	48	12	16	16	10	54	52	C
3	HUAIGUA	CARI	FRANCISCO	4840008	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	19	14	62	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	62	C
4	HUANACO	CONDORI	AMALIA	4279534	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	10	14	14	14	52	12	15	15	14	56	53	C
5	JOVE	HUANACO	MARIA ISABEL	13566718	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	14	16	10	52	12	16	18	10	56	54	C
6	PACOSILLO	TINTAYA	FLORA	4845419	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	10	18	16	10	54	12	18	17	10	57	55	C
7	TICONA	DE TICONA	RAIMUNDA	5995600	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	16	10	50	10	16	15	10	51	50	C
8	TICONA	MENDOZA	CLEMENTINA	3488273	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	10	16	15	10	51	48	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