



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: POMASARA

Facilitador: MARCELINO CESAR PLATA

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2009

Fecha Final: 30 de set. de 2009

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	LUCANA	FLORES	AMALIA LUISA	8441736	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	10	15	10	40	5	10	12	10	37	5	10	15	10	40	5	10	12	10	37	39	C
2	MAMANI	PAÑUNI	EMILIANA	2460007	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	21	10	50	5	10	21	10	46	10	10	12	14	46	9	10	21	10	50	48	C
3	MAMANI	VARGAS	MAXIMA	5944998	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	8	10	37	10	9	8	10	37	9	10	12	10	41	10	9	8	10	37	38	C
4	MARCA	MAMANI	IGNACIO	2163423	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	10	15	10	40	5	10	20	10	45	8	10	15	10	43	5	10	20	10	45	43	C
5	SARAVIA	CONDORI	NANCY	6113449	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	9	10	21	10	50	10	9	8	10	37	9	10	21	10	50	45	C
6	SARAVIA	CONDORI	RENE AUGUSTO	4781012	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	14	46	10	10	20	14	54	9	10	21	10	50	10	10	20	14	54	51	C
7	VALERO	SARAVIA DE ADUVIRI	LIDIA	6123555	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	5	10	16	10	41	5	10	15	10	40	5	10	16	10	41	41	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