



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: APOLO

Facilitador: BRUNO EDGAR MACURI YUCHINA

Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010

Fecha Final: 25 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MAMANI	MARGARITA	8439475	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	12	50	7	11	14	14	46	7	10	14	14	45	7	10	15	14	46	47	C
2	CHAMBI	ZAPATA	MERCEDES	2197821	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	6	8	12	10	36	6	8	12	10	36	6	8	12	10	36	38	C
3	TITO	GALILEO	CLAUDIA	9197735	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	14	44	6	8	12	14	40	5	8	12	14	39	5	9	12	14	40	41	C
4	TITO	GALILEO	RUPERTO	2425078	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	12	50	10	10	18	14	52	9	12	18	14	53	9	11	18	14	52	52	C
5	VAQUIATA	LLANOS	URBANO	2117466	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	18	10	50	12	15	16	10	53	10	15	20	10	55	10	13	18	10	51	52	C
6	VAQUIATA	PILUX	FRANCISCA	2657193	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	12	62	13	19	20	14	66	12	19	20	14	65	12	19	20	14	65	65	C
7	ZAPATA	LIPA	ANDRES	2117414	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	18	12	53	10	14	16	14	54	9	12	18	14	53	9	13	16	14	52	53	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