



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: LLUJTURI

Facilitador: LINO JHOHANY CRISPIN ZEGARRA

Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2012

Fecha Final: 2 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CASAS	ALEGRIA	LOSMERE	2108629	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	19	10	63	13	19	20	10	62	13	18	18	10	59	61	C
2	GUARACHI	CHAMBI	DEMETRIO	2411421	55	M	SI	AIMARA	OTRO	13	20	19	10	62	13	18	19	10	60	11	18	19	10	58	60	C
3	LAURA	DE PLATA	YSABEL	2350826	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	12	17	17	10	56	10	16	15	10	51	55	C
4	MAMANI	GUARACHI	ABRAHAM	4822371	43	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	19	18	10	59	13	17	18	10	58	11	17	17	10	55	57	C
5	MAMANI	LAURA	GUILLERMO	2178206	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	11	19	18	10	58	10	16	15	10	51	55	C
6	PLATA	ACHUMIRI	ANTONIO	2217524	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	12	17	20	10	59	12	18	17	10	57	59	C
7	PLATA	HUARACHI	JUANA	2787760	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	11	15	20	10	56	9	16	17	10	52	54	C
8	ZAGARRA	DE MAMANI	FORTUNATA	2614940	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	11	16	15	10	52	10	17	16	10	53	54	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