



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Puerto Acosta

Localidad/Comunidad: ANACO

Facilitador: JULIA ESPERANZA PACO NINA

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2015

Fecha Final: 10 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	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	CALSINA	JULIA	6889999	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	60	C
2	CHAMBI	GIRONDA	JUAN	6729539	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	12	17	16	10	55	12	17	16	10	55	55	C
3	CHAMBI	NINA	JUANA ROGELIA	5959028	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	17	14	10	51	10	17	14	10	51	52	C
4	CHUQUIMIA	APAZA	ALICIA OLGA	2692284	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	63	C
5	CHUQUIMIA	PACO	JULIO	423069	87	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	15	14	57	10	18	18	14	60	10	18	18	14	60	59	C
6	MAMANI	GIRONDA	GERONIMO	423328	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	10	18	15	14	57	10	18	15	14	57	59	C
7	QUISPE	MOLINA DE CHAMBI	REMEDIOS	2592018	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	59	C
8	QUISPE	TOLA	LUCAS	77735	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	14	14	56	10	16	18	14	58	10	16	18	14	58	57	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