



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: Chulumani

Localidad/Comunidad: SLIM CHULUMANI

Facilitador: DILMA MAMANI APAZA

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2015

Fecha Final: 31 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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	LIMACHI	CUSI	CELESTINA JESUSA	5975920	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	10	10	10	6	36	10	10	10	6	36	36	C
2	LUNA	CHOQUE	PAZ	4999931	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	68	C
3	POMA	CACERES	FELIX	2362167	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	17	14	63	12	18	16	14	60	12	18	20	14	64	62	C
4	POMA	TORREZ	MARCELO	678287	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	12	18	20	14	64	63	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