



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Jesús de Machaca

Localidad/Comunidad: KALLA BAJA

Facilitador: JHOVANA MAMANI AJATA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2012

Fecha Final: 30 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AJATA	GUARACHI	ADELAIDA	3408239	36	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	12	10	49	12	15	10	14	51	12	15	18	14	59	53	C
2	AVIRCATA	FLORES	EULOGIO	4832482	69	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	17	16	14	60	11	15	11	10	47	10	15	16	14	55	54	C
3	LAYME	AJATA	BENEDICTO	2023041	43	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	16	10	14	53	10	17	9	10	46	10	14	16	10	50	50	C
4	LAYME	AJATA	JUANA	3402783	45	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	10	14	12	10	46	10	15	10	10	45	49	C
5	LAYME	VITO	ALEJANDRA	6773245	45	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	10	10	46	12	16	9	14	51	14	15	20	14	63	53	C
6	PUJRO	AVIRCATA	ROBERTO	353595	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	11	15	16	10	52	11	15	14	10	50	51	C
7	TUCO	DE PUJRO	CARMEN	2575193	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	12	15	11	10	48	13	15	20	14	62	51	C
8	VITO	DE AJATA	ELIZABETH	2575397	46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	10	14	52	13	15	9	14	51	14	15	14	14	57	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