



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Escoma

Localidad/Comunidad: YOCALLATA II

Facilitador: EDUARDO MOLLERICONA CHAMBI

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de ago. de 2015

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	BERNABE	SURCO	PABLO	2105417	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	10	12	15	10	47	12	11	14	14	51	56	C
2	CALLA	YANARICO	JUSTINA	3401111	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	13	20	12	14	59	12	15	21	14	62	62	C
3	CHEJO	MOLLERICONA	JESUSA	2104900	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	10	15	20	10	55	14	20	15	14	63	62	C
4	LAIME	CORI	BASILIO	6985433	76	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	20	10	64	10	12	15	10	47	13	20	15	14	62	58	C
5	LAIME	CORI	JULIO	4336773	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	11	15	14	10	50	12	15	15	10	52	51	C
6	MAMANI	DE LAIME	ANASTACIA	2583824	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	20	19	10	62	12	19	20	10	61	61	C
7	SURCO	CNDORI DE LAYME	ISABEL	2698158	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	13	20	12	14	59	12	15	21	14	62	62	C
8	YANARICO	DE LAYME	FRANCISCA	9189103	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	11	15	14	10	50	12	15	15	10	52	51	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