



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: CONFURI PUCURO

Facilitador: RUBEN CONDORI CALLISAYA

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2013

Fecha Final: 30 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALLISAYA	DE CONDORI	JULIA ANCELMA	4792782	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	15	16	14	57	10	16	14	14	54	10	14	14	10	48	12	15	12	6	45	52	C
2	CALLISAYA	LUNA	FORTUNATA	2511247	58	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	11	10	47	12	15	12	14	53	11	16	12	14	53	8	12	10	10	40	12	15	12	6	45	48	C
3	CALLISAYA	LUNA	MANUEL	2272935	54	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	20	6	48	12	11	14	10	47	9	12	14	10	45	8	10	16	6	40	12	14	15	2	43	45	C
4	CALLISAYA	MAMANI	FIDELA SIMONA	8311502	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	10	10	14	6	40	10	10	12	6	38	8	10	12	6	36	10	12	12	2	36	38	C
5	CONDORI	CHURA	ALICIA	3454135	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	10	15	14	14	53	8	16	14	14	52	10	14	14	10	48	10	15	12	6	43	50	C
6	CONDORI	CHURA	FERMINA	6147566	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	16	10	52	12	15	14	14	55	10	16	14	14	54	10	12	14	10	46	12	15	10	6	43	50	C
7	CONDORI	CHURA	JULIA	4870611	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	9	12	6	37	10	9	12	6	37	8	12	10	6	36	10	12	12	2	36	36	C
8	CONDORI	ROQUE	PABLO	165787	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	12	6	36	12	6	12	6	36	10	8	12	6	36	10	10	10	6	36	12	10	16	2	40	37	C
9	ROQUE	QUISPE	ZACARIAS	2049964	59	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	16	2	38	12	10	14	6	42	11	10	14	6	41	8	10	16	6	40	12	10	14	2	38	40	C
10	TICONA	QUISPE	FELIX	2436965	49	M	SI	AIMARA	CHOFER	8	12	16	2	38	10	8	15	6	39	8	12	15	6	41	10	10	16	6	42	10	10	15	2	37	39	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