



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Cajuata
Localidad/Comunidad: LUJMANI

Facilitador: SEFERINO RAMIRO CALLE RAMOS
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2014
Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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		PINO	MARILU	6999490	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	10	10	10	6	36	37	C
2		PINTO	NATALIA MAGDA	6999505	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	6	39	11	12	15	10	48	12	15	12	14	53	47	C
3		TORREZ	GRACIELA	5900543	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	14	49	10	12	13	10	45	10	12	12	10	44	46	C
4	CONDORI	QUINO	VIRGINIA	2243026	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	18	18	10	59	10	17	15	10	52	55	C
5	MAMANI	ARCE	VIRGINIA	2485811	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	14	15	18	10	57	12	13	17	10	52	55	C
6	SOZA	MENDEZ	ROBERTO	8431807	59	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	11	18	10	51	10	12	15	10	47	47	C
7	TORREZ	FERNANDES	EDUARDO	4903763	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	10	10	10	6	36	37	C
8	TORREZ	FERNANDEZ	ADEMAR	5948137	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	8	12	12	10	42	8	13	14	10	45	42	C
9	VARGAS	PEÑA	RAUL	11073059	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	10	15	10	10	45	43	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