



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



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

Facilitador: PATRICIA CONDORI POROMA
Fecha de Inicio: 18 de may. de 2016
Fecha Final: 17 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	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		APAZA	SANTUSA	4979227	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	8	7	14	10	39	40	C
2	CHAMBI	MAMANI	ALEJANDRA	7000620	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	47	C
3	CHAVEZ	DE MACHACA	CATALINA	4875179	44	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	DAVALOS	CHOQUE	OCTAVIO	4250183	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
5	MACHACA	SANCA	DAMIAN	4804052	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
6	MONASTERIO	HUASCO	VICTOR	2593570	54	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C
7	POMA	QUENTA	JOSE	4935036	46	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	47	C
8	RUIZ	FERNANDEZ	BERTHA	4883039	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	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