



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Colquiri
Localidad/Comunidad: UTAVI

Facilitador: WENCESLAO COCHI CACHACA
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016
Fecha Final: 20 de set. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	CALLE	GARCIA	GUALBERTO	3543259	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	52	C
2	FLORES	LOPEZ	JACINTO	3093489	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	52	C
3	IGNACIO	FLORES	CIPRIANO	3482031	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	13	18	10	53	13	14	16	10	53	54	C
4	LIMA	COSSIO	EUSEBIO	7378175	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	13	13	18	10	54	13	14	17	10	54	54	C
5	NUEZ	RAMOS	CARLOS	6430393	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	12	13	17	10	52	12	15	16	10	53	53	C
6	NUÑEZ	LIMA	ALEJANDRINO	6445294	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	13	14	16	10	53	12	13	16	10	51	52	C
7	RAMOS	FERNANDEZ	PAULINO	891339	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	13	14	16	10	53	13	14	17	10	54	53	C
8	RAMOS	FERNANDEZ	PEDRO	9371497	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	18	10	56	12	13	17	10	52	13	14	16	10	53	54	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