



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Mecapaca

Localidad/Comunidad: EL PALOMAR

Facilitador: FREDDY OSCAR VARGAS CALLE

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	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	CACERES	CONDE	CECILIA	6795197	33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
2	CHOQUEHUANCA	AGUILAR	RIME FRANCISCO	4311728	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	13	14	50	12	11	12	14	49	12	11	13	14	50	50	C
3	CHOQUEHUANCA	CHURA	HECTOR	4264343	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
4	CUYABRE	CATACORA	ALEJANDRA ISABEL	6843250	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	11	12	14	14	51	12	13	15	14	54	53	C
5	MAMANI	INTIPAMPA	JUSTINA	6049193	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
6	MITA	BALTAZAR	SAVINO	5183537	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
7	RAMIREZ	TURPO	RATMY	4175853	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
8	VILLANUEVA	NIETO	POCHA MARIBEL	4934425	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	10	11	13	10	44	10	7	14	10	41	44	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