



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Manco Kapac

Municipio: Copacabana

Localidad/Comunidad: COPACABANA

Facilitador: FIDEL POMACOSI CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 30 de jul. de 2015

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	ACHO	QUISPE	BENEDICTO	2522555	55	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	16	10	56	12	14	16	10	52	13	14	16	14	57	55	C
2	ARHUATA	FLORES	JUAN LUIS	5941085	46	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	13	17	20	10	60	14	16	16	10	56	54	C
3	ASTURILLO	RODRIGEZ	DARIO	2433554	115	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	15	10	51	14	18	20	10	62	12	12	12	10	46	53	C
4	CHOQUE	DE POMACOSI	CLAUDINA	2254885	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	12	12	14	14	52	14	20	16	14	64	57	C
5	ESCOBAR	CHALCO	OLGA MARIBEL	10038376	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	12	18	20	10	60	14	18	10	14	56	58	C
6	PAYE	COPARI	EPIFANIA	10009347	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	6	45	10	10	15	10	45	12	18	15	10	55	48	C
7	POMACOSI	VILLCA	JUAN LUIS	2188394	60	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	15	14	53	12	12	14	14	52	14	20	18	14	66	57	C
8	YAVI	CHUI	CATALINA	2271748	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	6	45	10	10	13	10	43	12	18	15	10	55	48	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