



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Nazacara de Pacajes

Localidad/Comunidad: NAZACARA

Facilitador: DAECY CHOQUEHUANCA CATA CORA

Fecha de Inicio: 11 de oct. de 2017

Fecha Final: 19 de ene. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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	CANDIA	TRUJILLO	SONIA	9886535	31	F	NO	AIMARA	OTRO	10	13	12	6	41	11	12	10	6	39	12	9	11	6	38	39	C
2	FARFAN	CAMINO	ANGELICA	5966407	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	11	10	6	36	9	10	11	6	36	36	C
3	LEON	LEON	FLORENCIA	2536735	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	12	12	6	40	12	11	11	6	40	40	C
4	PLATA	FERNANDEZ	FLORENCIO	3399646	48	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	10	11	6	37	9	10	10	10	39	10	12	10	6	38	38	C
5	ROSA	FERNANDEZ	HUBERTO	4268756	47	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	13	10	49	14	12	14	14	54	13	14	14	10	51	51	C
6	TARQUI	PLATA	JUAN	4755852	50	M	SI	AIMARA	OTRO	11	11	10	10	42	12	12	12	10	46	12	11	13	10	46	45	C
7	TRUJILLO	CUSSI	MARCOS	6178029	49	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	10	10	43	12	13	11	6	42	12	12	13	10	47	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