



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Tipuani

Localidad/Comunidad: UNUTULUNI

Facilitador: RUBEN COSME AJPI

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2018

Fecha Final: 10 de may. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		TIÑINI	BERNARDINO	2341702	63	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	16	19	10	57	10	14	12	10	46	13	16	10	14	53	52	C
2	BRAÑEZ	USNAYO	SILVESTRE	2625251	56	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	16	19	10	57	11	14	18	6	49	10	21	10	10	51	52	C
3	CAISA	DE VILLCA	MARTINA	5475101	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	13	16	10	10	49	12	15	18	10	55	51	C
4	CALLE	ACHU	MERCEDES	6912297	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	12	15	16	10	53	10	14	15	10	49	52	C
5	FALON	RAMO	CLIMACO	3638233	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	13	16	14	10	53	12	10	10	14	46	51	C
6	LEDEZMA	TAQUICHIRY	DELIA	8406215	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	10	13	16	10	49	10	14	18	10	52	52	C
7	LIMACHI	TITLE	RUFINA	6912267	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	16	19	10	58	10	12	15	14	51	54	C
8	MERCADO	LIMPIAS	MARIELA	8422605	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	13	16	10	49	10	14	18	14	56	53	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