



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Inquisivi  
Municipio: Inquisivi  
Localidad/Comunidad: U.E. COPACABANA

Facilitador: SOLEDAD EDDYT CHUQUIMIA SAAVEDRA  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018  
Fecha Final: 26 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CACHI	CHURATA	RAMON	2805065	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
2	CHOQUE	CACHI	SANTIAGO	2176721	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
3	COCA	RODRIGUEZ	HUGO	6130018	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
4	COPA	CALLE	DELFIN	5930086	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	55	C
5	GUIZADA	OROSCO	SANTIAGO	3047861	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
6	GUTIERREZ	COSSIO	VITALIA	13291341	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	NAVARRO	PINTO	BENEDICTA	6876965	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	SERRANO	QUEZADA	EMILIO	9893162	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	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