



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: CHONCHOCORO

Facilitador: RICARDO CONDARCO GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2018

Fecha Final: 31 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	0

N°	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	ASTORGA	LOZA	RUDY SANTOS	3422813	50	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	6	18	18	10	52	14	17	18	6	55	56	C
2	BALBOA	MENDOZA	FRANCISCO	4302220	47	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	10	14	56	14	15	16	10	55	14	15	16	6	51	54	C
3	RAMOS	POROZO	VALERIANO LEOCADIO	3450065	47	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	6	15	18	10	49	57	C
4	TITO	FLORES	CESAR AMADEUS	9904646	25	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	6	18	17	10	51	14	15	16	10	55	54	C
5	UGARTE	ORTEGA	JUAN CARLOS	3524104	45	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	10	15	16	10	51	6	18	14	10	48	53	C
6	VALDEROS	GONZALES	JOSE MIGUEL	4930268	33	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	18	19	10	53	14	15	16	10	55	6	18	17	10	51	53	C
7	VALERO	MAMANI	ALEJANDRO	4375197	46	M	NO	AIMARA	OTRO	6	14	18	14	52	14	19	14	10	57	14	15	19	10	58	56	C
8	VARGAS	CADENA	HUMBERTO	7006433	37	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	19	10	61	6	18	17	10	51	6	15	18	14	53	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