



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: ACHIRI

Facilitador: ISABEL NATIVIDAD JIMENEZ NAVIA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. 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	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	APAZA	MAMANI	BENIGNO	3396567	52	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	16	10	51	6	18	17	10	51	14	15	19	14	62	55	C
2	COLLO	NINA	ROSMERY	6199493	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	15	16	6	51	6	18	19	10	53	53	C
3	GUARACHI	CHOQUE	LIDIA	4941113	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	17	6	55	6	18	19	10	53	56	C
4	HUIZA	HUIZA	ALEJANDRO	4945437	48	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	6	18	19	6	49	14	15	16	10	55	53	C
5	MAMANI	JUGRA	SANTIAGO	4994782	44	M	SI	AIMARA	OTRO	6	18	19	10	53	14	18	19	14	65	10	17	18	10	55	58	C
6	MOLLO	LAURA	LUCY AMALIA	3404294	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	15	16	10	51	14	15	19	6	54	53	C
7	NAVIA	CORDERO	SANTUSA	2242913	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	15	16	14	55	14	19	17	10	60	57	C
8	NINA	DE COLLO	JUANA	2178284	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	19	6	57	6	18	19	14	57	58	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