



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: ADELA CON DARCO GUTIERREZ

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	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	BERNABE	CONDE	GERONIMO	4298892	52	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	6	18	17	10	51	14	15	16	6	51	54	C
2	CALLEJAS	MACONDE	EDWIN		28	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	15	19	10	58	10	15	18	6	49	6	18	17	10	51	53	C
3	CHIPANA	MAMANI	GREGORIO	2672600	51	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	16	10	58	10	15	17	6	48	6	18	10	10	44	50	C
4	CHURA	FLORES	JORGE ARMANDO	7070010	25	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	19	10	58	10	15	16	10	51	6	18	17	14	55	55	C
5	CORNEJO	SOTO	ABDON	17163847	29	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	15	16	10	55	10	15	16	6	47	6	15	18	10	49	50	C
6	ERNESTO	GUERRA	DAVID	6748576	43	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	19	10	61	6	18	17	10	51	6	18	17	10	51	54	C
7	ESTRADA	MAMANI	DEMETRIO	4957064	60	M	NO	AIMARA	OTRO	6	18	18	10	52	10	15	17	10	52	14	15	18	10	57	54	C
8	GUACHALLA	LAYME	RUDRIGO	6022558	43	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	16	10	58	6	18	17	10	51	14	15	19	6	54	54	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