



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: JULIO CONDARCO 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	LIMA	CONDE	TITO	3474442	48	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	10	6	48	14	17	18	14	63	10	15	18	6	49	53	C
2	MAQUERA	CANAVIRI	SATURNINO	6121189	37	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	17	10	59	10	15	18	14	57	10	15	18	14	57	58	C
3	MARIACA	COTA	MARCELO	6898849	30	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	10	18	18	14	60	14	16	15	14	59	61	C
4	MENDOZA	SOTO	ODON FERNANDO	2301341	61	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	10	15	18	14	57	10	15	18	10	53	57	C
5	MERMA	CONDORI	CENTURION CLAUDIO	6109136	35	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	16	10	58	10	15	16	14	55	10	15	14	10	49	54	C
6	PINTO	MEDINA	JUAN PERCY	13348813	43	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	17	10	59	6	15	18	10	49	10	15	16	6	47	52	C
7	QUISPE	CONTRERAS	BENJAMIN	10907846	32	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	10	14	56	14	15	18	6	53	6	18	17	10	51	53	C
8	QUISPECAHUANA	QUENTA	SANTOS SAMUEL	2121890	66	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	6	15	16	6	43	14	18	17	14	63	56	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