



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: SEDE SOCIAL DISTRITO 9

Facilitador: ALEX MAMANI RAMOS

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ANCASI	LAURA	ALEJANDRO	228501	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	11	16	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
2	ANCASI	LAURA	ELEUTERIO	2377180	56	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	14	15	14	54	11	16	15	14	56	11	15	14	14	54	55	C
3	ANCASI	LAURA	LEONOR	2533841	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	11	16	15	14	56	10	15	15	14	54	55	C
4	CHURA	DE NINA	BASILIA	4765485	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	15	14	54	11	15	15	14	55	11	15	14	14	54	54	C
5	LAURA		NICOLASA	2546210	80	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	15	14	14	54	11	14	14	14	53	54	C
6	LAURA	NINA	IGBERTO	4819836	46	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	15	14	57	11	15	14	14	54	11	15	15	14	55	55	C
7	MAMANI	CALZINA	DANIEL	7035992	35	M	SI	AIMARA	OTRO	11	14	14	14	53	12	16	15	14	57	11	16	15	14	56	55	C
8	NINA	CHURA	YHOVANA	9955291	31	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	15	14	55	11	14	15	14	54	11	15	14	14	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