



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Inquisivi

Localidad/Comunidad: U.E. UPUÑA

Facilitador: MARIO FLORES GUTIERREZ

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CABEZAS	MARCA	FLORENCIA	9152516	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	16	15	14	56	11	16	15	14	56	56	C
2	GUARACHI	MAMANI	ANDREINA	6130845	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	11	16	15	14	56	11	15	15	14	55	55	C
3	LOPEZ	MAMANI	SALOMA	4272429	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	17	16	14	58	11	16	15	14	56	56	C
4	MEJIA	CASTILLO	ELIA	9152699	26	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	10	14	15	14	53	11	17	16	14	58	56	C
5	MEJIA	CASTILLO	SANTIAGO	7002419	55	M	SI	AIMARA	OTRO	11	16	16	14	57	11	16	15	14	56	11	14	14	14	53	55	C
6	MEJIA	CHAMBI	DESIDERIO	2137796	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	11	16	15	14	56	11	15	14	14	54	55	C
7	MEJIA	CHAMBI	LEONARDO	6130846	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	11	14	15	14	54	11	15	14	14	54	55	C
8	TAPIA	ACERO	VICENTA	2646395	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	15	15	14	55	14	14	14	14	56	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