



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: IRO DE MAYO

Facilitador: ALVARO VIDAL CHINO ALVAREZ

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2016

Fecha Final: 28 de may. de 2016

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	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	CARREÑO	VILLCA	JUANA	9981590	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	12	10	45	13	10	12	10	45	13	10	12	10	45	45	C
2	CONDORI	CHOQUE	LIDIA ALEJANDRA	6747234	31	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	16	10	51	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	48	C
3	CONDORI	QUISPE	PEDRO	6786375	34	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	12	12	10	44	10	12	12	14	48	10	12	13	14	49	47	C
4	PISAYA	CARITA	JULIO	2277082	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	10	13	12	10	45	10	11	15	10	46	45	C
5	QUITIHUARI	CHIPANA	LUIS	9136616	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	14	53	11	14	13	14	52	11	14	15	14	54	53	C
6	QUITIHUARI	YARARI	RAQUEL	10912878	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	11	13	10	44	10	11	14	10	45	44	C
7	SANCHEZ	VILLCA	FELIX	2147716	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	14	10	49	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
8	YARARI	PARIAMO	EUGENIA	3307010	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	13	13	12	14	52	13	13	12	14	52	51	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