



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Gualberto Villarroe
Municipio: San Pedro de Curahuara
Localidad/Comunidad: COTAPATA

Facilitador: ISIDRO BARCO CONDORI
Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2016
Fecha Final: 14 de nov. de 2016
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	AJNO	CALLE	LIDIA	2581893	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	19	20	14	67	12	15	17	14	58	63	C
2	MITA	AJNO	DELMA	6962034	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	13	19	17	10	59	12	20	19	14	65	63	C
3	MITA	BAUTISTA	ENRIQUE	3347607	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	12	16	17	10	55	12	18	19	10	59	60	C
4	MITA	LEONARDO	PETRONA	6849863	77	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	17	15	10	55	13	16	18	10	57	57	C
5	MITA	SACA	ZOILO	444651	59	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	20	14	69	12	20	19	10	61	14	10	20	10	54	61	C
6	POCA	TOLA de MITA	SATURNINA	6114647	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	20	18	10	61	14	17	18	14	63	63	C
7	SACA	CHOQUE	GREGORIO	2197601	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	16	6	53	14	18	18	6	56	14	19	20	10	63	57	C
8	ZEGARRA	DE MITA	ENCARNACION	2164083	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	19	16	14	63	13	18	20	14	65	64	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