

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

Departamento: LA PAZ Facilitador: ALFONSO MORALES PAÑUNI

Provincia: AromaFecha de Inicio: 1 de feb. de 2012Bloque: 2Municipio: Ayo AyoFecha Final: 30 de set. de 2012Parte: 2

Localidad/Comunidad: KIBRAQUIPA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	4	3	3	1						
Total	8	7	7	1						

N°	10	Apellidos y Nombre(s)		_ cı	E d	S e	Al fa be	Al fa be	Cultura con	la que se identifica		Ocupación	Matemáticas				Hi	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t
		Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	ti za do	Coupacion		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	Final	d o		
	I AC	GUILAR	VALERO	MARIA VERONICA	5958838	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	11	12	19	10	52	11	19	20	10	60	56	С		
	2 AL	_ANOCA	DE PAÑUNI	LUISA	2550303	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	10	9	18	10	47	11	18	17	10	56	52	С		
;	3 M	AMANI	MORALES	ALICIA	6105530	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	15	6	40	9	8	17	6	40	9	15	15	10	49	43	С		
4	₽.	AÑUNI	ALANOCA	CRISTINA	9946791	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	12	10	19	10	51	12	18	19	10	59	55	С		
	5 PA	AÑUNI	MAMANI	VICTOR	4761135	38	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	18	6	43	9	8	17	6	40	9	15	17	10	51	45	С		
-	S PA	AÑUNI	MORALES	GERMAN	5475126	37	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	14	6	37	9	10	16	6	41	9	15	15	10	49	42	С		
	7 PA	AÑUNI	MORALES	RAYMUNDO	4788238	41	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	15	6	41	9	10	17	6	42	9	15	15	10	49	44	С		
8	B PA	AÑUNI	PAXI	JOSE	6762567	72	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		

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	Sello y Firma del Supervisor/a	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a		Departamental	Municipal	Distrital