



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Ayo Ayo
Localidad/Comunidad: KIBRAQUIPA

Facilitador: ALFONSO MORALES PAÑUNI
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012
Fecha Final: 30 de set. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

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

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	AGUILAR	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	C
2	ALANOCA	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	C
3	MAMANI	MORALES	ALICIA	6105530	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	15	6	40	9	8	17	6	40	9	15	15	10	49	43	C
4	PAÑUNI	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	C
5	PAÑUNI	MAMANI	VICTOR	4761135	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	18	6	43	9	8	17	6	40	9	15	17	10	51	45	C
6	PAÑUNI	MORALES	GERMAN	5475126	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	14	6	37	9	10	16	6	41	9	15	15	10	49	42	C
7	PAÑUNI	MORALES	RAYMUNDO	4788238	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	15	6	41	9	10	17	6	42	9	15	15	10	49	44	C
8	PAÑUNI	PAXI	JOSE	6762567	72	M	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
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