



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Sur Yungas  
Municipio: Irupana  
Localidad/Comunidad: IRUPANA

Facilitador: ALICIA MACHACA VARGAS  
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2016  
Fecha Final: 19 de nov. de 2016

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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		REGUERIN	CARLOS GABRIEL	6982939	50	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	14	14	53	11	11	15	14	51	12	11	15	14	52	52	C
2		VALDEZ	DOLI	9175865	37	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	11	15	16	10	52	10	15	16	10	51	52	C
3	AGRADA	SOTO	MAXIMO	3474569	56	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	15	17	14	60	12	9	13	10	44	14	9	13	10	46	50	C
4	ALCOSER	DE BARRA	JUSTINA	2587198	61	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	19	10	55	11	9	13	10	43	12	9	13	10	44	47	C
5	CABRERA	HERNANDEZ	IVAN ERLAN	9912701	14	M	NO	AIMARA	OTRO	14	10	14	14	52	13	13	12	10	48	14	13	12	10	49	50	C
6	DORIAMEDINA	REGUERIN	TERESA EMILIANA	9206680	21	F	NO	CASTELLANC	OTRO	11	15	18	10	54	10	16	15	10	51	11	16	15	10	52	52	C
7	MAMANI	CONDORI	WILSON	9178172	14	M	NO	AIMARA	OTRO	9	12	17	10	48	10	12	13	10	45	9	12	13	10	44	46	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