



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Inquisivi  
Municipio: Colquiri  
Localidad/Comunidad: UTAVI

Facilitador: EUFRAIN SACA CHAMBI  
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2013  
Fecha Final: 5 de jul. de 2013  
Bloque: 1  
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLE	MAMANI	MARIO	8265087	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	14	13	18	10	55	12	17	19	14	62	14	17	15	10	56	57	C
2	SALINAS	LIMA	CALIXTA	7027356	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	14	12	14	10	50	12	19	17	14	62	14	16	17	10	57	55	C
3	YANA	LIMA	CALIXTA	5743978	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	13	13	10	48	13	14	17	10	54	12	17	16	10	55	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