



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Inquisivi

Localidad/Comunidad: U.E. CHIARHUTA

Facilitador: VICTORIA LUNA COAQUIRA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		FLORES	VIRGINIA	5992179	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
2	ALTO	SOLIZ	HILARIA	12399638	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	16	15	14	59	14	16	14	14	58	14	16	15	14	59	59	C
3	CHOQUE	ROCHA	ALFREDO	5758741	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	15	14	59	14	17	18	14	63	14	17	17	14	62	14	15	16	14	59	61	C
4	CONDORI	CHAMBI	MARIA	14296679	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	14	14	57	14	15	15	14	58	14	15	17	14	60	58	C
5	CUENCA	FLORES	CIPRIAN	4495164	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	16	14	54	8	12	16	14	50	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	52	C
6	HUANCA	FLORES	MARCIAL	5992160	30	M	SI	AIMARA	OTRO	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	11	13	14	14	52	8	11	13	10	42	46	C
7	MAMANI	CAPIA	VICTORIA	3080004	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	14	16	17	14	61	14	18	17	14	63	14	18	17	14	63	62	C
8	QUISPE	CALLE	PONCIANO	2634768	54	M	SI	AIMARA	OTRO	13	15	17	14	59	12	15	18	14	59	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	57	C
9	TRUJILLANO	TOLA	ZACARIAS	5992185	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	17	14	55	10	15	17	14	56	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	54	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