



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Viacha
Localidad/Comunidad: TILATA

Facilitador: NOEMI APAZA HUCHANI
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		MIXTO	CELEDONIA	6095580	35	F	SI	AIMARA	OTRO	14	16	17	10	57	13	16	16	10	55	14	16	15	10	55	56	C
2	APAZA	MIXTO	ELVIRO	10026919	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	15	14	58	12	18	18	14	62	11	18	14	14	57	59	C
3	CONDORI	DE TIÑINI	LEONARDA	4997254	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	14	19	10	55	11	14	15	10	50	52	C
4	HUANCA	CONDORINO	CELESTINO	170613	87	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	14	17	10	51	10	13	16	10	49	10	13	14	10	47	49	C
5	HUCHANI	TIÑINI	AGRIPINO	5932179	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	64	C
6	LIMA	GUARACHI	CELESTINA	5967863	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	17	17	14	60	11	17	18	14	60	11	17	16	14	58	59	C
7	NINA	CALLISAYA	DIONICIA CASILDA	4964348	47	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	19	14	61	11	15	20	14	60	10	17	20	14	61	61	C
8	TORREZ	MEJIA	LUCIA	2411781	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	11	14	16	10	51	11	14	13	10	48	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