



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: IRIMO

Facilitador: IRMA MACHACA HUACANI

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2019

Fecha Final: 30 de jun. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ABIRARI	POMA	NATALIO	10019958	76	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	18	10	59	13	20	18	10	61	13	19	18	10	60	60	C
2	AVIRARI	LURICE	BEDER ALFREDO	10100701	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	19	10	61	13	20	19	14	66	13	20	20	10	63	63	C
3	BASCOPE	AMOS	LARA	10019957	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	60	C
4	CHIPANA	CARI	VIVIANA	10102295	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	12	19	20	14	65	61	C
5	COAJERA	VAQUIATA	PAULINA	12710806	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	13	19	20	14	66	63	C
6	LAURA	MAYANA	ELBA	8429885	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
7	LIPA	JAYAMO	ABEL	9990157	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	13	19	19	14	65	66	C
8	LIPA	JAYAMO	JOAQUIN JUSTINIANO	2656994	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	13	19	19	14	65	13	18	20	14	65	63	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