



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: GREGORIO CONDORI CHOQUEHUANCA

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

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		CARPA	YONY	10100778	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	13	6	44	14	10	12	6	42	12	11	14	6	43	43	C
2	AVIRARI	QUISPE	VICTOR OLEGARIO	9196973	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	12	6	42	12	11	14	6	43	14	11	15	6	46	44	C
3	CARI	SITO	MAGDA	13506532	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	8	40	12	10	13	6	41	10	14	11	6	41	41	C
4	LIMACO	VILLARREAL	DARIA	12710800	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	9	10	6	38	10	13	11	6	40	9	13	11	6	39	39	C
5	LIMACO	VILLARREAL	RICHAR EVER	12454946	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	6	40	9	14	10	6	39	12	14	12	6	44	41	C
6	LIPA	NAY	TANIA MAGDA	14201934	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	7	6	39	11	13	12	6	42	13	11	15	6	45	42	C
7	SITO	ABIRARI	JULIA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	8	6	41	8	12	15	6	41	9	12	15	6	42	41	C
8	VILLARREAL	CARDENAS	RINA	13502571	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	6	45	13	10	12	6	41	8	13	12	6	39	42	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