



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: VLADIMIR CONDORI ALI

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	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		APANA	VIRGINIA ROXANA	10100716	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	10	6	42	13	13	11	6	43	11	13	11	6	41	42	C
2		MAYANA	FRANCISCO CELIDONIO	7026788	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	9	6	41	11	13	12	6	42	13	11	15	6	45	43	C
3	CHOQUE	DE CONDORI	TEODORA	2167774	72	F	NO	AIMARA	OTRO	14	12	14	6	46	11	12	10	6	39	14	15	15	6	50	45	C
4	CONDORI	APAZA	MAXIMO	2173547	71	M	NO	AIMARA	OTRO	14	10	12	6	42	12	11	14	6	43	14	11	15	6	46	44	C
5	PALA	CHUIRI	DANIEL	3397862	51	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	10	13	6	40	12	14	10	6	42	12	14	12	6	44	42	C
6	POROSO	CUAPO	MARTHA	10908690	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	9	6	42	11	12	15	6	44	14	12	15	6	47	44	C
7	POROZO	CUILI	UVALDINA	12710778	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	12	6	45	12	13	11	6	42	12	13	12	6	43	43	C
8	VILLARREAL	ABERARI	ARNOLD	10100718	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	13	6	44	14	10	12	6	42	12	11	14	6	43	43	C
9	VILLARREAL	CAPIONA	JAIME	12710777	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	6	38	12	13	11	6	42	10	14	15	6	45	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