



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Ichoca

Localidad/Comunidad: U.E. MEJILLONES DE LURURTA

Facilitador: LUIS ANGEL MAMANI TOLA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 15 de ene. 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	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	ADUVIRI	VILLCA	ALBERTO	618697	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	11	16	17	14	58	11	17	16	14	58	58	C
2	BAUTISTA	LEON	NATIVIDAD	2744323	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	11	16	15	14	56	11	17	16	14	58	58	C
3	CONDORI	CEREZO	CLAUDINA	14461688	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	11	17	14	14	56	12	16	16	14	58	57	C
4	CRUZ	TORREZ	MARIA MARTHA	7291940	32	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	14	57	11	17	16	14	58	12	17	16	14	59	58	C
5	CUEVAS	RUIZ	JOVITA	4482269	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	11	16	15	14	56	11	17	16	14	58	57	C
6	MAMANI	CONDORI	DEMETRIO	13124788	60	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	17	14	57	11	16	15	14	56	11	16	17	14	58	57	C
7	SILVESTRE	ADUVIRI	EFRAIN	7043100	41	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	16	14	57	12	17	17	14	60	11	17	16	14	58	58	C
8	TORREZ	FLORES	VICTORIA	12836979	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	11	17	16	14	58	11	18	17	14	60	59	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