



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Laja

Localidad/Comunidad: ALIRCAYA

Facilitador: HILARION HUANCA MAMANI

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2012

Fecha Final: 31 de oct. de 2012

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	CONDORI	SUXO	JOVITA	6884733	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	13	18	20	10	61	14	20	20	10	64	62	C
2	CUELLO	MAMANI	JULIO	2012509	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	18	10	53	12	15	18	10	55	14	18	20	10	62	57	C
3	MAMANI	DE MAYTA	MARINA	2266886	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	14	20	20	10	64	62	C
4	MAMANI	NINA	EXALTA	3472402	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	14	20	20	10	64	62	C
5	PAXI	FLORES	JOSEFA	6735288	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	14	20	20	10	64	62	C
6	QUISPE	SUXO	EDUARDO	355405	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	20	20	10	61	12	18	20	10	60	14	20	20	10	64	62	C
7	SUXO	SUXO	LIDIA	6872868	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	13	15	18	10	56	14	20	20	10	64	58	C
8	VERASTIGUE	SUXO	FLORENTINO	2156079	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	16	10	51	12	16	18	10	56	14	20	20	10	64	57	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