



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: SANTA ROSA ALTA

Facilitador: MARCELO MANUELO VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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	AYRALA	VDA. DE MANUELO	MARCELINA	2294057	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	14	6	42	8	13	10	10	41	9	10	14	14	47	43	C
2	CALLE	DE VELASQUEZ	JUSTINA	2266936	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	15	16	10	51	13	21	21	10	65	60	C
3	CALLE	MAMANI	CECILIA	2587601	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	12	6	45	9	13	14	14	50	9	11	12	10	42	46	C
4	ESCOBAR	QUISPE	PAULINA	444634	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	12	6	42	6	11	12	14	43	9	12	14	14	49	45	C
5	MAMANI	DE CORNEJO	PAULINA	2579355	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	8	11	14	14	47	10	15	10	10	45	44	C
6	MAMANI	DE MANUELO	MARIA CANDELARIA	2129173	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	11	14	15	10	50	10	11	16	10	47	48	C
7	MANUELO	BAUTISTA	JUSTO	2153296	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	16	6	41	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	42	C
8	QUISPE	DE MANUELO	JUSTINA ELIZABET	9127596	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	9	12	10	43	14	12	14	14	54	47	C
9	VELASQUEZ	DE MANUELO	SEVERINA	2587612	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	15	10	44	10	14	13	14	51	9	11	15	10	45	47	C
10	VERASTEGUI	DE QUISPE	PAULA	2579345	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	8	12	12	14	46	10	9	12	10	41	44	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