



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Batallas
Localidad/Comunidad: TUQUIA

Facilitador: ESTEBAN RIVERA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2011
Fecha Final: 30 de dic. de 2011
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	FLORES	APAZA	FELIZA	6178085	40	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	13	14	16	14	57	10	16	17	14	57	55	C
2	MAMANI	CASTRO	ANDREA	2401951	44	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	16	13	14	53	11	13	14	10	48	10	15	18	10	53	51	C
3	MAMANI	CHOQUE	CLEMENTE	116886	80	M	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	10	13	17	10	50	9	15	15	10	49	50	C
4	PILLCO	QUISPE	ALBERTA	2241040	54	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	12	18	10	50	10	18	18	14	60	53	C
5	POMA	CHOQUE	BEATRIZ	5998274	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	8	16	12	10	46	10	13	14	10	47	13	16	15	10	54	49	C
6	QUISPE	DE QUISPE	FORTUNATA	2241004	57	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	9	16	16	10	51	9	12	15	14	50	12	18	16	14	60	54	C
7	QUISPE	POMA	MARIA	2241029	55	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	9	15	17	10	51	11	15	16	10	52	53	C
8	ULO	DE VARGAS	MARIA	2241041	53	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	9	12	13	10	44	14	14	13	14	55	51	C
9	VARGAS	QUISPE	EUSEBIA	2241010	53	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	18	14	10	53	8	13	14	14	49	12	16	14	10	52	51	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