



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Pucarani

Localidad/Comunidad: PALCOCO

Facilitador: AURELIA QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 30 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	3	3	3	0
Total	11	11	11	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	APAZA	FLORES	SILVERIA	3445180	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	13	14	54	10	14	18	10	52	11	13	12	10	46	51	C
2	FLORES	APAZA	OBET	9066332	20	F	SI			13	12	14	10	49	10	15	16	10	51	12	15	13	10	50	50	C
3	MACHACA	POMA	ARMANDO	2427952	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	15	10	55	5	16	15	10	46	12	13	15	10	50	50	C
4	MAMANI	CONDORI	FABIAN	3343078	49	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	10	10	42	5	10	15	10	40	11	14	15	6	46	43	C
5	MAMANI	CONDORI	JUSTINA	2511459	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	18	16	10	56	13	18	18	10	59	57	C
6	MAMANI	DE MAMANI	GREGORIA	10024794	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	17	18	10	57	13	18	17	10	58	56	C
7	QUISPE	CONDORI	TOMAS CLEMENTE	2525241	58	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	20	21	14	68	12	16	15	14	57	12	15	16	10	53	59	C
8	QUISPE	SOLIZ	ANA MARIA	9951892	27	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	10	18	18	10	56	11	15	14	10	50	55	C
9	QUISPE	SOLIZ	RUTH	9225901	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	10	12	16	10	48	14	19	17	10	60	53	C
10	QUISPE	SOLIZ	SONIA FIDELINA	9970491	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	10	18	18	10	56	12	13	13	6	44	52	C
11	SOLIZ	QUISPE	ANGELICA	2698868	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	12	16	20	14	62	11	14	14	10	49	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