



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: CHIRIOCO

Facilitador: MARY LUZ FLORES HUANCA
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALI	DE PERSONA	FELIPA	2277559	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	16	10	51	10	14	16	10	50	11	15	12	10	48	11	12	13	10	46	50	C
2	CHAVEZ	HUANCA	PETRONA	2506212	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	10	17	16	10	53	10	17	19	10	56	12	12	11	10	45	13	12	15	10	50	51	C
3	FLORES	DE VEGA	VICTORIA	2155273	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	19	19	10	58	10	19	16	10	55	14	12	12	10	48	11	12	14	10	47	51	C
4	FLORES	LOPEZ	CARMEN		57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	18	15	10	53	10	13	17	10	50	10	9	11	10	40	10	12	11	10	43	48	C
5	MACHACA	QUISPE	CIPRIANO	6781858	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	16	18	10	54	10	18	16	10	54	13	16	15	14	58	13	15	16	10	54	55	C
6	PERSONA	CHAVEZ	JACINTO	4931586	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	10	16	17	10	53	10	16	18	10	54	12	11	12	6	41	13	15	14	10	52	51	C
7	QUISPE	CRUZ	FERNANDA	7077808	34	F				10	15	18	10	53	10	18	15	10	53	10	17	17	10	54	10	12	12	10	44	9	11	12	6	38	48	C
8	REAS	ROJAS	BENIGNO	2027174	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	10	18	16	10	54	10	15	14	10	49	10	12	12	14	48	9	11	12	10	42	49	C
9	TORREZ	RIAS	TEOFILA	2674526	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	12	16	17	10	55	9	11	11	14	45	10	11	11	14	46	13	12	11	10	46	50	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