



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Manco Kapac

Municipio: Copacabana

Localidad/Comunidad: COPACABANA

Facilitador: MIGUEL ANGEL VEGA CONDE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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	CABRERA	CHOQUE	CELEDONIO	2346664	61	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	18	14	65	14	21	18	14	67	14	21	19	14	68	67	C
2	CALLISAYA	MAMANI	AZUZENA GABRIELA	9087406	23	F	SI	AIMARA	OTRO	13	18	16	10	57	12	21	18	14	65	14	19	21	10	64	62	C
3	CALLISAYA	MAMANI	DIONICIO	2362230	68	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	14	10	54	12	21	21	14	68	14	20	21	10	65	62	C
4	CHURA	MAYTA	JUSTINA	4797930	47	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	14	20	19	10	63	66	C
5	HUANCA	ALMONTE	BRIGIDA	5961319	41	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	15	14	62	14	20	21	10	65	66	C
6	PIZARRO	YUJRA	JUANA VIVIANA	6046015	30	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	64	C
7	QUISPE	CONDORI	TEOFILA	8286106	41	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	64	C
8	QUISPE	MAYTA	BERTHA GREGORIA	4928578	39	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	13	21	18	14	66	14	19	21	10	64	67	C
9	QUISPE	QUISPE	VENANCIA	4826905	42	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	67	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