



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: PATRICIA GUTIERREZ MAMANI

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	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		VILLCA	AMALIA LUCY	6905928	29	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	64	C
2		WARAHUARA	EVARISTA	2588193	52	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	67	C
3	CHOQUE	DE COAQUIRA	PAULINA	6748675	45	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	14	20	19	10	63	66	C
4	HUAYHUA	DE RIVERA	JESUSA	2434306	58	F	SI	AIMARA	OTRO	13	17	14	10	54	12	21	21	14	68	14	20	21	10	65	62	C
5	MACHACA	QUISPE	JULIANA	12666973	49	F	SI	AIMARA	OTRO	14	19	18	14	65	14	21	18	14	67	14	21	19	14	68	67	C
6	MACHACA	QUISPE	RUBEN SILVESTRE	12544231	33	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	16	10	57	12	21	18	14	65	14	19	21	10	64	62	C
7	QUISPE	CONDORI	REYNALDA	6048456	37	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	15	14	62	14	20	21	10	65	66	C
8	RAMOS	QUISPE	JEANET	6769389	27	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	13	21	18	14	66	14	19	21	10	64	67	C
9	SARMIENTO	CHOQUEMAMANI	ESPERANZA	6900847	50	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	64	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