



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: CHISSI

Facilitador: ELVIRA CAHUAYA QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2015

Fecha Final: 30 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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		RAMOS	BARBARA	8286073	73	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	11	14	17	10	52	10	12	16	10	48	49	C
2	CHOQUE	INCA	JUANA	13639753	69	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	10	17	14	14	55	14	13	15	14	56	56	C
3	NINA	DE RAMOS	TOMASA	2554615	78	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	13	14	10	51	12	14	14	10	50	10	13	14	10	47	49	C
4	PLATERO	VDA DE RAMOS	ELEUTERIA	6877860	75	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	10	14	13	10	47	13	14	10	10	47	46	C
5	RAMOS	CATARI	GUMERCINDA	12703234	55	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	9	16	13	6	44	10	10	15	6	41	11	17	12	6	46	44	C
6	RAMOS	MAMANI	JULIO	6755338	76	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	14	17	14	14	59	13	16	16	10	55	55	C
7	RAMOS	NINA	NOLBERTO	417389	78	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	14	17	14	10	55	12	17	18	10	57	54	C
8	RAMOS	VDA DE CALDERON	MARTHA	2292262	64	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	10	13	14	47	14	15	14	14	57	14	15	12	10	51	52	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