



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Laja

Localidad/Comunidad: AVICAYA

Facilitador: JUAN MAMANI LUQUE

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2012

Fecha Final: 15 de dic. de 2012

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	CARVAJAL	MAMANI	CELESTINA	2156446	52	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	16	12	14	52	12	17	17	14	60	14	20	20	14	68	60	C
2	JAHUIRA	FLORES	TOMASA	2049317	60	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	9	10	20	10	49	8	10	14	10	42	48	C
3	LAURA	VERASTEGUI	INES	2153082	71	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	13	18	18	10	59	14	20	18	10	62	59	C
4	MAMANI	DE MAMANI	LIDIA	6783017	57	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	5	10	15	10	40	11	17	15	10	53	13	18	20	10	61	51	C
5	MAMANI	HUALLPA	PASCUAL	148016	80	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	11	14	14	10	49	10	11	15	10	46	52	C
6	MAMANI	LAURA	MARTHA	6884016	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	14	12	14	53	10	11	15	10	46	51	C
7	MENDOZA	DE HUANCA	FLORENCIA	440977	66	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	13	12	13	14	52	9	11	15	10	45	48	C
8	MENDOZA	ESPINOZA	JULIO	486384	65	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	14	15	10	51	10	16	15	6	47	51	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