



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad: LA PAZ

Facilitador: MARIANA PILAR GOMEZ CAYO

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2012

Fecha Final: 17 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	0	0	0	0
Total	8	7	7	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CONDORI	DE MAMANI	ROSALIA	3472056	47	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	11	15	10	46	12	13	17	10	52	8	12	12	14	46	48	C
2	CONDORI	DE YUPANQUI	ISIDORA	2459818	55	F	SI	AIMARA	COMERCIA	10	12	18	14	54	8	12	16	10	46	8	10	12	10	40	47	C
3	HUARACHI	DE LINARES	JULIA	2613775	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	14	10	40	8	10	15	14	47	10	11	13	10	44	44	C
4	MAMANI	BALCAZAR	CORINA	1446569	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	MAMANI	DE AJNU	ELEUTERIA	2516777	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	16	14	55	11	12	17	14	54	12	13	15	14	54	54	C
6	MAMANI	HUANCA	ALBERTA	2516622	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	12	10	18	14	54	10	13	15	14	52	54	C
7	MAMANI	HUANCA	DEIMA	2516823	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	11	16	20	14	61	12	15	17	14	58	60	C
8	MAMANI	QUISPE	MODESTA	3445337	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	15	10	43	8	10	14	10	42	8	10	14	14	46	44	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