



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:

Facilitador: IVONNE ROCIO VEGA PEREZ

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2015

Fecha Final: 11 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		MACHICADO	ROGELIO	9897922	21	M	NO	AIMARA	OTRO	10	13	19	14	56	10	15	18	14	57	10	15	16	14	55	56	C
2	BLANCO	MAMANI	GENOVEVA	9944439	18	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	16	14	55	10	17	17	14	58	10	17	14	14	55	56	C
3	COARETE	CHAMBI	DOMINGO	6772615	38	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	13	15	15	14	57	12	15	15	14	56	56	C
4	GUZMAN	ACHO	WILLY	11109878	20	M	NO	AIMARA	OTRO	10	16	15	14	55	12	16	15	14	57	12	16	18	14	60	57	C
5	MAMANI	ARUQUIPA	MARITZA	13248147	18	F	NO	AIMARA	OTRO	12	17	18	14	61	12	17	16	14	59	12	17	18	14	61	60	C
6	MAMANI	ZULETA	JULIA	6782258	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	10	17	13	14	54	10	15	19	14	58	57	C
7	QUISPE	HUMANA	MODESTA	6877508	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	15	14	14	53	10	18	18	14	60	56	C
8	ZABALA	CASTILLO	YOLA	3327651	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	10	15	16	14	55	10	20	20	14	64	58	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