



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Omasuyos
Municipio: Achacachi
Localidad/Comunidad: JAPURAYA BAJA

Facilitador: ERMINIO ELEUTERIO SALAS POMA
Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2014
Fecha Final: 30 de jul. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

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

N°	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		QUISPE	JUANA AGRIPINA	6179158	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	12	16	16	14	58	13	17	19	14	63	60	C
2	BAPTISTA	CHOQUE	EULALIA ESPERANZA	6179142	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	16	15	14	57	13	14	19	10	56	58	C
3	LARICO	DE QUISPE	PETRONA	2594047	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	17	19	14	62	14	19	20	14	67	65	C
4	LARICO	MAMANI	CECILIA	6179206	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	14	14	10	50	14	16	16	14	60	55	C
5	MAMANI	QUISPE	FAUSTINA	8354243	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	18	17	14	61	13	14	14	14	55	58	C
6	PALMA	FLORES DE QUISPE	AMALIA	6084086	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	13	20	21	14	68	67	C
7	QUISPE	CHOQUE	DANIA	10001699	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	12	14	17	14	57	14	16	18	14	62	60	C
8	QUISPE	LARICO	LIDIA	6013898	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	16	17	10	55	13	18	17	14	62	56	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