



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Palos Blancos
Localidad/Comunidad: PALOS BLANCOS

Facilitador: JIMMY TICONA ALANOCA
Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2012
Fecha Final: 15 de dic. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	BALTAZAR	CAERES	DAYSÍ		21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	14	20	18	10	62	65	C
2	JALLAZA	TOMARE	CASIANA		32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	10	18	18	10	56	10	21	21	14	66	61	C
3	MAMANI	CONDORI	BENJO	2680505	46	M	NO	AIMARA	OTRO	10	20	20	14	64	10	16	20	10	56	14	18	18	14	64	61	C
4	PACAJES	MAMANI	ELENA	2513390	50	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	20	10	62	14	20	20	14	68	14	18	17	14	63	64	C
5	PARI	CONDORI	BENITA RICARDA	8430814	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	21	21	14	70	14	16	18	10	58	63	C
6	SIRPA	QUISPE	TEOFILA	5959889	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	20	18	14	62	14	21	21	14	70	65	C
7	TICONA	AQUINO	BRIGIDA	2677967	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	18	18	10	60	14	20	20	14	68	65	C
8	TICONA	AQUINO	OTILIA	2403866	58	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	66	C
9	TICONA	AQUINO	REBECA	5991452	39	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	10	21	19	14	64	65	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