



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: LAHUACHACA

Facilitador: REMEDIOS PACO MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015

Fecha Final: 30 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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	CRUZ	LUQUE	NATALIO	12424599	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	13	18	18	10	59	10	17	15	10	52	55	C
2	CRUZ	PACO	MARTINA	5977121	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	14	15	18	10	57	12	13	17	10	52	55	C
3	CRUZ	PACO	MARUJA	9141197	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	11	18	10	51	10	12	15	10	47	47	C
4	CRUZ	PACO	SEGUNDINO	6919678	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	10	10	10	6	36	37	C
5	MAMANI	DE PACO	JUANA	3309413	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	8	12	12	10	42	8	13	14	10	45	42	C
6	PACO	DE CRUZ	IRENE	6919672	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	14	49	10	12	13	10	45	10	12	12	10	44	46	C
7	PACO	MALDONADO	ENRIQUE	2189163	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	10	15	10	10	45	43	C
8	QUISPE		MAURICIA	7005387	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	6	39	11	12	15	10	48	12	15	12	14	53	47	C
9	ROJAS	YUPANQUI	EDUARDA	2507084	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	10	10	10	6	36	37	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