



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Nor Yungas  
Municipio: Coroico  
Localidad/Comunidad: VILLA ASENCION

Facilitador: JULIA QUISPE QUISPE  
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2012  
Fecha Final: 11 de nov. de 2012  
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

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	MAMANI	CHAVEZ	CARMEN	2151403	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	16	16	10	54	10	18	18	10	56	55	C
2	MAMANI	CHAVEZ	JUANA	9129421	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	16	17	10	55	10	20	18	10	58	57	C
3	MAMANI	CHAVEZ	MARIA	4852656	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	17	10	57	10	20	18	10	58	58	C
4	MAMANI	MAMANI	VIRGINIA	999908	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	12	18	19	10	59	10	16	17	10	53	57	C
5	MAMANI	SERRANO	ROBERTA	6779152	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	16	17	10	53	10	16	16	10	52	51	C
6	QUISPE	CALAMANI	TEODOCIA	2573626	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	10	18	17	10	55	57	C
7	RAMOS	SERRANO	ANGELICA	2479764	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	10	18	16	10	54	57	C
8	TOQUE	MAMANI	MODESTA	4920359	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	16	19	10	57	10	16	16	10	52	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