



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: WICHICOLLO

Facilitador: LINO QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2012

Fecha Final: 10 de jul. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CONDORI	DE PINTO	CRISTINA	2163703	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	6	47	12	6	16	6	40	11	14	14	6	45	44	C
2	HUANCA	MAMANI	SARA LEA	6742612	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	12	16	10	51	11	14	17	10	52	52	C
3	PACO	CONDORI	HILDA	6789188	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	14	55	12	15	16	14	57	13	16	16	14	59	57	C
4	PATTI	VALERO	LUISA	2163688	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	16	18	14	61	13	15	17	14	59	61	C
5	PATTY	MAMANI	IGNACIA	4950014	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	12	15	17	6	50	13	16	18	10	57	53	C
6	PATZI	CONDORI	VALERIA	5944901	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	12	14	18	10	54	11	16	20	10	57	55	C
7	VALERO	CONDORI	RUFINA	2165174	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	16	15	10	52	11	17	15	10	53	52	C
8	VALERO	DE PACO	ALICIA	2181864	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	14	6	48	12	15	15	10	52	13	16	16	10	55	52	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