



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Combaya

Localidad/Comunidad: TICAMBLAYA

Facilitador: IVAN FRANCISCO TROCHE JUCUMANI

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CONDORI	MAMANI	VALENTINA	6882436	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	11	10	2	36	14	14	15	6	49	14	14	13	6	47	44	C
2	ESCOBAR	CHOQUE	ROSA	12542027	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	11	10	12	10	43	10	11	16	6	43	43	C
3	GIRONDA	MAMANI	JACINTA	8343683	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	9	10	14	10	43	9	10	15	10	44	43	C
4	MAMANI	HUANCA	MARCELINO	2234048	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	12	10	51	13	16	17	10	56	13	16	14	10	53	53	C
5	MAQUERA	MACIAS DE GIRONDA	VIRGINIA	3031118	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	51	C
6	QUISPE	CARISALE	NATALIA	6720174	62	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	15	14	59	13	14	12	14	53	13	15	16	14	58	57	C
7	YUJRA	HUANCA	ROBERTO	2032738	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	14	14	47	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	44	C
8	YUJRA	VDA DE MAMANI	VICTORIA	2331541	55	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	13	10	51	13	15	13	10	51	13	15	16	10	54	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