



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: BENJAMIN ALEJANDRO VARGAS PUSARICO

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2015

Fecha Final: 12 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	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	CALLIZAYA	GIRONDA	HILDA ESPERANZA	6883106	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	20	10	49	9	10	20	10	49	9	10	21	10	50	49	C
2	CONDORI	MENDOZA	BETZHA	9257045	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	18	2	48	14	14	16	6	50	14	14	20	6	54	51	C
3	HUANCA	MAMANI	JULIO	2647162	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	10	14	21	14	59	65	C
4	HUANCA	SIRONDA	ALEJANDRO	2032742	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	57	C
5	MAMANI	GIRONDA	HERNANDO	4289715	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	21	14	54	9	10	21	10	50	9	10	20	10	49	51	C
6	QUISPE	CUMO	CESILIO	9257024	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	18	6	43	11	10	18	6	45	10	11	21	6	48	45	C
7	QUISPE	HUANCA	BERNARDO	3432881	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	20	10	58	13	15	21	10	59	13	15	18	10	56	58	C
8	QUISPE	YAVINCHA	PEDRO	4946464	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	14	20	14	62	14	14	20	14	62	64	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