



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Curva

Localidad/Comunidad: CAALAYA

Facilitador: GRACIELA QUISPE PAIRUMANI

Fecha de Inicio: 7 de may. de 2010

Fecha Final: 27 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

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>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLAMPA	CHALLCO	NARCISA	6779884	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	14	51	9	9	13	10	41	10	11	14	14	49	11	10	16	10	47	47	C
2	CALLAMPA	DE CHALLCO	PETRONA	9105508	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	14	14	45	8	9	12	10	39	11	12	16	10	49	9	10	17	10	46	45	C
3	CALLAMPA	ZAPANA	FRANCISCA	6779901	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	13	10	39	10	9	10	10	39	10	13	19	10	52	9	8	17	10	44	44	C
4	CHALLCO	ZAPANA	BACILIA	2439314	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	9	11	10	10	40	10	14	14	14	52	10	12	15	10	47	45	C
5	LEON	CALLAMPA	MARCELINA FELIPA	8282223	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	9	8	12	10	39	9	13	18	10	50	11	10	15	10	46	44	C
6	PAYE	DE NAYHUA	FERMINA	2675408	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	11	10	37	8	7	13	10	38	11	13	17	14	55	10	13	18	10	51	45	C
7	VILA	DE ZAPANA	JULIA	6779864	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	9	10	14	10	43	12	12	18	10	52	10	11	15	10	46	45	C
8	ZAPANA	PALLUCA	VICTORIA	2439322	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	9	10	16	10	45	9	10	18	10	47	8	9	19	10	46	46	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