



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 set. de 2012

Fecha Final: 15 de nov. de 2012

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	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	CALLAMPA	MENDO	HONORIO	8282239	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	19	10	53	9	14	18	10	51	10	14	18	10	52	52	C
2	CALLAMPA	ZAPANA	FRANCISCA	6779901	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	10	14	14	10	48	7	12	15	10	44	46	C
3	CHALLCO	HUANACO	MAXIMO	8282270	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	20	10	50	9	13	15	10	47	8	15	16	10	49	49	C
4	PALLUCA	MAMANI	CECILIA		40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	11	12	10	39	6	11	13	10	40	7	14	14	10	45	41	C
5	PAYE	DE NAYHUA	FERMINA	2675408	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	9	15	18	10	52	10	12	16	10	48	51	C
6	VILA	DE ZAPANA	JULIA	6779864	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	11	13	14	44	6	13	15	10	44	8	14	16	10	48	45	C
7	ZAPANA	LEON	FELICIDAD	6779865	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	8	14	16	10	48	7	13	12	10	42	46	C
8	ZAPANA	PALLUCA	VICTORIA	2439322	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	11	16	10	43	8	13	15	10	46	8	13	16	10	47	45	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