



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad: MOYAPAMPA

Facilitador: JHANET QUISPE GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 5 de set. de 2014

Fecha Final: 10 de mar. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	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	MAMANI	ANGEL	2183105	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	14	6	44	10	10	18	14	52	14	18	18	14	64	53	C
2	CALLAMPA	QUISPE	JUANA	6085761	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	10	18	8	6	42	8	10	10	14	42	41	C
3	CAPAJEIQUE	MAMANI	ISABEL	6879158	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	12	14	10	46	10	10	12	10	42	42	C
4	FLORES	DE MAMANI	CRISTINA	3365616	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	12	21	10	10	53	8	18	10	10	46	47	C
5	FLORES	QUISPE	CARMEN ROSA	6877889	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	21	18	14	67	14	18	14	14	60	63	C
6	MAMANI	CHAVEZ	ADRIAN	2699889	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	20	12	14	58	14	20	20	14	68	59	C
7	MAMANI	POMA	ASENCIO	2183520	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	14	18	18	10	60	14	16	18	14	62	56	C
8	MAMANI	QUISPE	SANDALIO HUGO	2435360	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	12	14	52	10	16	14	14	54	14	20	18	14	66	57	C
9	MAMANI	SAMAN	RENE ALEJO	5480346	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	10	18	18	14	60	14	20	12	14	60	57	C
10	QUISPE	APAZA	ISABEL	3315752	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	14	20	10	6	50	8	10	14	14	46	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