



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: TANAMPAYA

Facilitador: ANDRES MACHACA YANAMO

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2012

Fecha Final: 23 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		QUISPE	ASUNTA	8405070	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	17	10	56	9	18	11	10	48	11	19	18	10	58	54	C
2	LIPA	ENDARA	NATIVIDAD	2400355	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	12	6	39	5	15	10	6	36	5	15	13	6	39	38	C
3	MAMANI	SOMPERO	LIDIA FLAVIA	8405504	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	8	16	14	10	48	9	17	19	10	55	53	C
4	MAMANI	SOMPERO	ROGELIA EUGENIA	3368406	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	8	16	14	10	48	9	17	15	10	51	51	C
5	SACACA	ALIAGA	YOLA	3368312	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	12	14	57	11	19	10	14	54	11	20	10	14	55	55	C
6	SOMPERO	SOMPERO	CRISTINA	8405042	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	8	16	10	10	44	8	16	15	10	49	49	C
7	URIMO	FERNANDEZ	BENIGNA JUSTINA	8405011	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	18	10	51	6	15	10	10	41	8	13	14	10	45	46	C
8	URIMO	FERNANDEZ	ZANDRA FELICIDAD	9107084	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	13	15	10	44	6	15	10	10	41	7	11	14	10	42	42	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