



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Nor Yungas

Municipio: Coroico

Localidad/Comunidad: CARMEN PAMPA

Facilitador: ALICIA HERMINIA CHAMBI TANCARA

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2014

Fecha Final: 10 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		SILLO	GREGORIA	6761552	33	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	10	14	18	10	52	12	16	20	10	58	55	C
2	MAMANI	ARPA	ASUNTA	6874658	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	12	16	10	48	12	16	20	10	58	54	C
3	MAMANI	ARPA	DOMITILA	2578591	49	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	18	19	14	63	12	18	20	14	64	64	C
4	MAMANI	DE MAMANI	DIONICIA	6137195	49	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	12	14	20	10	56	12	16	19	10	57	56	C
5	MAMANI	GONZA	TOMAS	2086439	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	18	19	14	63	12	18	20	14	64	64	C
6	PARISACA	GUACHALLA	JULIA	6826105	53	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	10	12	14	10	46	10	16	20	10	56	52	C
7	SIÑANI	CORINA	VICTORIA	2658158	50	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	10	18	16	10	54	12	18	20	10	60	57	C
8	VERA	QUINO	MAXIMA	9985628	45	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	10	14	16	10	50	10	16	19	10	55	52	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