



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: La Asunta
Localidad/Comunidad: NUEVOS HORIZONTES

Facilitador: GUILLERMO CATARI BARRERA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015
Fecha Final: 30 de oct. de 2015

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	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	ALIAGA	PAJSI	VICTORIA	6974351	31	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	14	14	56	14	18	18	14	64	14	18	16	14	62	61	C
2	CABALLERO	ROCHA	FRANCISCA	4404286	48	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	12	18	20	14	64	14	14	18	14	60	61	C
3	CRUZ	CAMA	LUISA	10036203	39	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	63	C
4	MAINAZA	QUISPE	MARCELA	4920076	38	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	14	14	54	12	18	16	14	60	12	16	16	14	58	57	C
5	MAMANI	MAMANI	AURELIA	12807633	40	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	16	14	60	12	16	16	14	58	12	14	20	14	60	59	C
6	MORANTE	QUISPE	JUAN	8322026	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	16	14	60	14	18	20	14	66	12	16	18	14	60	62	C
7	SERRANO	CACHI	NANCY VERONICA	6871293	26	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	64	C
8	SIANCA	VALENCIA	EUFROCINA	6457590	33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	63	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