



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Ancoraimes

Localidad/Comunidad: TURRINI CENTRO

Facilitador: ROBERTO ARUQUIPA QUISPE

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2013

Fecha Final: 15 de jun. de 2013

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 fa be ti za do	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	CONDORI	CONDORI	FRANCISCA	2138919	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	20	20	10	64	65	C
2	CONDORI	FLORES	MAXIMO	6805562	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	14	16	10	48	10	16	16	10	52	10	14	18	14	56	52	C
3	HUALLPA	DE MACHACA	DEMETRIA	2138955	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	11	18	10	49	10	16	18	10	54	54	C
4	MACHACA	DE ZULETA	FRANCISCA	2139062	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	14	10	20	10	54	57	C
5	MAMANI	DE YANIQUE	AGUSTINA	444186	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	14	16	16	10	56	10	14	18	10	52	54	C
6	QUISPE	DE RUIZ	LUCIA	2136984	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	10	16	18	14	58	14	20	20	14	68	63	C
7	QUISPE	TITO DE HUALLPA	BASILIA	2242943	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	10	18	20	14	62	14	18	20	14	66	63	C
8	QUISPE	VDA DE HUALLPA	MAXIMA	2242713	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	18	14	60	10	16	18	14	58	57	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