



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Acoraimes

Localidad/Comunidad: ZAMORA

Facilitador: FELIPE ZULETA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2011

Fecha Final: 30 de dic. de 2011

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHIARA	RUIZ	AGUSTINA	2286990	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	10	14	46	11	11	9	14	45	11	11	11	14	47	46	C
2	CONDORI	DE PERCA	NATALIA	6184268	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	9	14	47	12	12	9	14	47	12	12	8	14	46	47	C
3	HUALLPA	MAMANI	NEMESIO	422298	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	9	14	47	10	11	13	14	48	12	12	10	14	48	48	C
4	HUANCA	MAMANI	ELENA		46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	9	14	46	11	13	10	14	48	11	11	10	14	46	47	C
5	PAREDES	ANCORAIMES	VICENTE ANGELINO	8435807	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	13	20	14	61	14	14	20	14	62	62	C
6	TICONA	QUISPE DE GUANCA	JUANA	12541517	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	10	14	48	13	12	13	14	52	11	12	11	14	48	49	C
7	TICONA	ZULETA	VALERIANA	2274478	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	9	14	46	11	11	10	14	46	12	10	10	14	46	46	C
8	ZULETA	RAMOS	RUFINA	9891615	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	10	14	46	10	9	9	14	42	11	13	10	14	48	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