



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Batallas

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: ROSEMARY APAZA MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	CHURATA	LEANDRO	3335936	49	M	SI	AYMARA	COMERCIANTE	13	18	20	14	65	11	20	19	14	64	14	20	19	14	67	13	20	19	14	66	14	20	20	14	68	66	C
2	APAZA	VARGAS	LEANDRO	265546	75	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	17	20	14	63	13	17	20	14	64	13	20	20	14	67	12	18	19	14	63	13	19	19	14	65	64	C
3	CAHUNA	CHURATA	RUBEN	6090729	41	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	17	19	14	64	13	18	19	14	64	13	19	19	14	65	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	65	C
4	CAUNA	CHURATA	ISMAEL	6883042	24	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	13	18	18	14	63	12	19	20	14	65	13	21	21	14	69	12	20	18	14	64	65	C
5	CAUNA	ULO	ELIODORO	2150610	48	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	17	20	14	65	14	19	20	14	67	13	19	20	14	66	12	19	19	14	64	13	20	20	14	67	66	C
6	MAMANI	APAZA	AGAPITA	2563469	50	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	14	20	19	14	67	13	19	18	14	64	14	18	19	14	65	13	18	18	14	63	64	C
7	ULO	CHOQUE	FERNANDA	2563458	62	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	12	21	19	14	66	13	19	18	14	64	13	19	20	14	66	66	C
8	VARGAS	QUISPE	EUSEBIA	2241010	57	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	18	19	14	63	12	20	19	14	65	13	19	19	14	65	12	19	19	14	64	64	C
9	VARGAS	ULO	GRACIELA	6090744	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	19	21	14	66	11	18	19	14	62	13	20	21	14	68	12	18	20	14	64	65	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