



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Yaco

Localidad/Comunidad: CHUAÑA

Facilitador: DAVID DEYVIT MAMANI CALLE

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2014

Fecha Final: 30 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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	ATAUCURI	FLORES	LEONCIA GUMERCINDA		56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	10	15	15	10	50	11	10	12	10	43	11	10	11	10	42	10	15	20	10	55	48	C
2	CANAZA	QUISPE	YOLA	2610123	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	10	10	15	10	45	10	15	15	10	50	10	15	20	10	55	10	15	20	10	55	51	C
3	LOBERA	HELGUERO	YOLA	12891722	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	16	18	10	54	10	17	19	10	56	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	59	C
4	LOBO	MONTALVO	TIBURCIO	2246944	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	11	13	12	10	46	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	49	C
5	LOBO	NINA DE CHURA	ALBERTA	2670361	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	11	18	17	10	56	10	14	11	10	45	14	16	20	10	60	10	20	20	10	60	57	C
6	MAMANI	MURIEL	OLIMPIA		27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	14	12	6	44	12	15	15	10	52	10	20	20	6	56	10	20	20	6	56	54	C
7	MURIEL		GREGORIO	10904130	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	15	12	10	47	11	12	14	6	43	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	54	C
8	MURIEL	LOBO DE MAMANI	CLEMENCIA	10013510	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	17	16	10	56	12	15	18	10	55	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	59	C
9	SULLCANI	VDA DE LOBERA	OLGA	2194817	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	6	56	11	12	13	10	46	10	20	20	6	56	10	20	20	6	56	10	20	20	6	56	54	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