



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad: CHARAZANI

Facilitador: BENICA MAMANI ESCOBAR

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2010

Fecha Final: 8 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	CAPAJEIQUE	BASILIA	3315758	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	19	20	14	66	13	19	20	13	65	13	18	19	14	64	65	C
2	APAZA	MAMANI	TERESA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	19	17	14	64	14	19	19	14	66	13	19	20	14	66	66	C
3	CAPAJEIQUE	APAZA	MARCELINO		82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	13	17	19	14	63	13	18	20	14	65	13	19	19	14	65	65	C
4	KALI	KAPAJEIQUE	MARIA	8295295	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	13	20	20	14	67	13	17	19	12	61	14	19	20	12	65	65	C
5	POMA	MAMANI	GABINA	6819139	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	13	66	12	19	19	13	63	13	19	20	13	65	13	19	19	13	64	65	C
6	POMA	NOA	EXALTA	9995734	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	12	65	14	20	20	12	66	13	19	18	13	63	13	18	20	13	64	65	C
7	QUILLA	MAMANI	SONIA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	13	19	19	14	65	14	19	19	14	66	66	C
8	QUISPE	MAMANI	JUANA	3315754	52	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	12	65	12	19	20	12	63	12	19	18	13	62	13	19	20	13	65	64	C
9	YUJRA	CHALLCO	GUMERCINDA	6819202	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	21	12	63	13	19	21	12	65	14	19	19	11	63	13	18	19	13	63	64	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