



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Sica Sica
Localidad/Comunidad: CHIJMUNI

Facilitador: JUANA LIMACHI QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2015
Fecha Final: 15 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	FERNANDEZ	HIGUISI	VALENTINA	4296040	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	15	17	6	52	14	14	10	6	44	50	C
2	FLORES	CRUZ	VALENTINA	3706358	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	6	43	10	13	12	6	41	9	13	13	6	41	42	C
3	FLORES	MAMANI	LEONARDA	5478219	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	11	6	45	14	12	12	6	44	13	12	16	10	51	47	C
4	MAMANI	PEREZ	ALBERTINA	5798584	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	12	13	11	6	42	10	10	14	6	40	40	C
5	MATIAS	MARCA	VICTORIA	6175036	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	11	6	41	11	12	11	6	40	13	10	13	6	42	41	C
6	PACO	FLORES	GREGORIA	13507743	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	12	13	11	6	42	10	10	14	6	40	40	C
7	PACO	MAMANI	ROBERTO	2638646	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	6	38	12	13	11	6	42	10	10	14	6	40	40	C
8	SALCO	TICONA	DOMINGA	2008125	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	6	45	12	16	12	6	46	11	14	18	6	49	47	C
9	SARSURI	CHOQUE	HUMBERTO	1300947	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	14	6	40	14	10	13	2	39	10	10	12	6	38	39	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