



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Irupana
Localidad/Comunidad: UMADIS

Facilitador: SANDRA QUISPE POMA
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2015
Fecha Final: 31 de may. de 2015

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	0	0	0	0
Total	5	4	4	1

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	HERNANDEZ	DE CABRERA	ROSA FELIPA	6839687	52	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	12	10	54	13	20	20	10	63	14	20	20	10	64	12	12	18	10	52	14	20	20	10	64	59	C
2	POMA	MAMANI	ANDREA	2587346	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	RAMIREZ	TAPIA	GRACIELA	2371802	55	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	13	14	62	13	21	20	14	68	13	20	20	10	63	11	12	17	10	50	13	20	20	10	63	61	C
4	SANTANDER	ILAQUITA	EUCEBIA	2496904	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	13	14	62	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	11	18	12	10	51	60	C
5	YUCRA	GUERRA	MARTHA	3210092	5	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	12	10	52	12	19	20	10	61	13	20	20	10	63	11	12	18	10	51	13	20	20	10	63	58	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