



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Inquisivi  
Municipio: Quime  
Localidad/Comunidad: QUIME

Facilitador: SOCRATES EDWIN MAMANI CONDORI  
Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2010  
Fecha Final: 1 de set. de 2011  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	COCHE	TAPIA	GENARA	9253829	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	11	19	16	60	14	12	15	15	56	14	12	12	16	54	14	11	15	14	54	56	C
2	HUARACHI	FERNANDEZ	JACINTO	4102841	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	13	17	18	14	62	13	15	18	14	60	13	17	18	14	62	62	C
3	MAMANI	ALEGRE	VIVIANA	8279235	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	13	14	56	12	15	15	14	56	11	13	15	14	53	12	15	16	14	57	56	C
4	QUISPE	GUTIERREZ	DAMIAN	2270449	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	17	14	58	9	15	16	14	54	12	16	17	14	59	13	16	18	14	61	58	C
5	TAPIA	POMA	FERMIN	2408428	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	19	18	63	14	10	17	17	58	14	13	15	18	60	14	12	16	17	59	60	C
6	URBINA	VARGAS	NORAH	2137220	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	11	14	50	11	14	13	14	52	10	10	13	14	47	13	15	15	14	57	52	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