



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: SICA SICA

Facilitador: NOEMI CONDORI PORTILLO
Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015
Fecha Final: 9 de jul. de 2015
Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	FLORES		JUSTINA	5481035	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	9	12	13	10	44	13	14	16	10	53	50	C
2	ZARATE DE CHOQUE		ANCELMA	2631216	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	15	16	10	51	11	15	16	10	52	10	14	16	10	50	13	15	16	10	54	52	C
3	LAIME		LUCRECIA	9868924	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	13	16	16	10	55	11	17	19	10	57	12	15	16	10	53	12	18	17	10	57	56	C
4	LIMA	MAMANI DE NAVARRO	SIMONA	2166377	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	12	15	17	10	54	11	16	17	10	54	11	14	16	10	51	10	17	17	10	54	54	C
5	MAMANI	GARCIA	ISIDORA	436934	62	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	11	14	15	10	50	10	14	16	10	50	12	17	17	10	56	10	15	15	10	50	13	16	17	10	56	52	C
6	MAMANI	LAURA	EUGENIA	4923998	35	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	14	18	20	10	62	13	18	17	10	58	13	17	18	10	58	12	15	17	10	54	13	18	18	10	59	58	C
7	SALVADOR	MORALES	JULIA	2501224	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	16	17	10	54	12	18	17	10	57	12	15	17	10	54	12	18	18	10	58	56	C
8	TIQUIZARA	MARCA	DIONICIO	2584618	50	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	15	17	10	55	12	14	15	10	51	13	14	15	10	52	12	16	15	10	53	12	14	16	10	52	53	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