



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Chulumani
Localidad/Comunidad: SAN MARTIN

Facilitador: RONAL DAVID PARIAPAZA PINTO
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2015
Fecha Final: 31 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	BUTRON	CACERES	LEONOR	2658178	50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	18	10	48	12	12	14	10	48	12	10	14	6	42	46	C
2	MAMANI	CACERES	JORGE	4994107	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	16	6	47	12	12	14	6	44	10	17	19	10	56	49	C
3	MENDOZA	CACERES	JULIA	4995202	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	16	10	45	11	8	13	10	42	11	13	8	10	42	43	C
4	PALLI	MAMANI	EBELIN MARIELA	6722480	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	20	6	50	12	9	12	6	39	10	12	19	10	51	47	C
5	PARIAPAZA	PINTO	HILDA	6193869	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	14	6	39	11	6	13	6	36	12	10	14	6	42	39	C
6	SINKA	MONASTERIO	MARIELA	8421171	25	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	13	12	10	44	12	14	18	14	58	13	12	18	10	53	52	C
7	ZALLES		SANDRA	5975878	34	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	15	6	38	9	6	15	6	36	8	16	14	6	44	39	C
8	ZALLES	RODRIGUEZ	IRENE	2654970	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	19	10	50	10	14	17	10	51	12	13	16	10	51	51	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