



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: SEDE SOCIAL SAN MARTIN

Facilitador: ESTEFANY MAMANI MENDOZA

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Nota Final	E s t a d o
	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	CHAMBI	IBAÑEZ	MARIA EUGENIA	6805247	30	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	14	6	38	8	9	15	6	38	8	9	15	6	38	38	C
2	CONDORI	DE OJEDA	MARGARITA	6981489	31	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	7	15	6	38	13	10	14	6	43	8	9	15	6	38	40	C
3	GARCI	MAMANI	OSCAR	6193528	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	11	6	36	8	9	16	6	39	9	8	18	10	45	40	C
4	HUAYTA	QUISPE	ANTONIA	2627947	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	11	6	41	10	13	14	6	43	12	14	15	6	47	44	C
5	INOFUENTES	ALVARADO	PEDRO	2404188	61	M	SI	AIMARA	OTRO	11	14	17	6	48	11	16	17	6	50	14	12	16	6	48	49	C
6	MAMANI	COLQUE	BERNARDO	3392993	42	M	SI	AIMARA	OTRO	8	15	12	6	41	10	12	12	6	40	12	14	13	6	45	42	C
7	OJEDA	ROMERO	EUSEBIO	6741152	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	12	6	48	12	16	18	6	52	9	16	13	6	44	48	C
8	RAMIREZ	MAYNESA	MARCOS HELIO		19	M				9	7	16	6	38	9	14	19	6	48	9	15	20	6	50	45	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