



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
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	CHAMBI	IBAÑEZ	MARIA EUGENIA	6805247	29	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	31	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	60	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	41	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	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	12	6	48	12	16	18	6	52	9	16	13	6	44	48	C
8	RAMIREZ	MAYNASA	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