



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: SLIM CHULUMANI

Facilitador: DILMA MAMANI APAZA

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2015

Fecha Final: 31 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	2	2	3
Masculino	4	1	1	3
Total	9	3	3	6

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final									
1	AJPI	LUPA	MARTIN		48	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	LIMACHI	CUSI	CELESTINA JESUSA	5975920	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	19	18	10	57	12	20	20	10	62	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	10	60	58	C					
3	LIMACHI	SAUCEDO	GERARDA		25	F	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	LUNA	CHOQUE	PAZ	4999931	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	18	10	58	10	20	18	10	58	12	19	18	10	59	12	19	18	10	59	58	58	C						
5	MAMANI	PACOSILLO	FREDDY		52	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D			
6	OCHOA	QUISPE	AGUSTINA		26	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D			
7	POMA	TORREZ	MARCELO	678287	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	20	17	10	59	13	20	19	10	62	13	17	19	10	59	13	17	19	10	59	59	59	C						
8	QUISPE	SONCO	ROSALIA ROSA		44	F	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D			
9	TAVERA	RAMIREZ	HUGO ABAD		47	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D				

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