



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Colquencha

Localidad/Comunidad: COLQUENCHA

Facilitador: DOMINGO JOSE CONDORI POCOACA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 30 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHAVEZ	CONDORI	FELIPA	5950359	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	10	12	10	10	42	10	17	10	10	47	46	C
2	CONDORI	CHURQUI	TEODORO	6798544	5	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	15	15	10	52	11	17	16	10	54	53	C
3	CONDORI	SIRPA	YOLA	8394779	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	10	15	14	10	49	10	15	15	6	46	49	C
4	HUARANCA	FERNANDEZ	WILSON	6910367	25	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	15	15	10	52	11	17	16	10	54	53	C
5	MAMANI	DE MAMANI	CRISTINA	6179056	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	10	12	10	10	42	10	17	10	10	47	46	C
6	MAMANI	MAMANI	NICOLAS	4888392	38	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	15	15	10	52	11	17	16	10	54	53	C
7	MAMANI	MERMA	ALICIA	6053328	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	10	15	14	10	49	10	15	15	6	46	49	C
8	SIRPA	CONDORI	LAMBERTO	6104679	33	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	6	49	10	12	10	10	42	10	17	10	10	47	46	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