



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Inquisivi

Localidad/Comunidad: WARAHUARANI

Facilitador: EDGAR QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 30 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	BLANCO	MORALES	FEDERICO	618811	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	10	12	18	10	50	10	15	18	10	53	51	C
2	MAMANI	HILARIO	ERASMO	2744228	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	15	14	56	12	11	18	14	55	12	17	19	10	58	56	C
3	MAMANI	QUISPE	CRESENCIO	2744121	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	18	14	59	12	11	18	14	55	12	17	19	10	58	57	C
4	PEREZ	BLANCO	GUILLERMO	6747801	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	10	10	15	10	45	10	14	15	10	49	47	C
5	QUISPE	PACO	EMILIO	2744131	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	12	6	38	8	10	14	6	38	8	12	14	6	40	39	C
6	SANCHEZ	LAZARTE	FRANCISCO	7272591	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	14	57	12	12	16	14	54	10	17	20	14	61	57	C
7	SANCHEZ	MIRANDA	AURORA	7340210	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	11	18	10	49	11	15	19	10	55	52	C
8	VILLCA	QUSPE	JUVENAL		35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	11	18	10	49	11	15	19	10	55	52	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