



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: Palca
Localidad/Comunidad: MUTUHUAYA BAJO

Facilitador: JHONNY MAMANI PAREDES
Fecha de Inicio: 9 de dic. de 2015
Fecha Final: 10 de jun. de 2016
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	CALLE	MAMANI	YOLANDA	4874280	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
2	CARVAJAL	MARIO	AJATA	6905042	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	47	C
3	FERNANDEZ	ARUNI	JUSTO	6835089	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
4	FERNANDEZ	RENGEL	WILY	9116714	25	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C
5	FERNANDEZ	ROJAS	NEMECIO	6805756	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
6	MASI	TORRES	NICOLASA	6560347	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	47	C
7	QUISPE	CHURA	HERMOGENA	9991615	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
8	RENGEL	FERNANDEZ	LIDIA	6834453	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	8	7	14	10	39	40	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