



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: VILLA CONCEPCION BELEN
IQUIACA

Facilitador: WILSON WILDER QUISPE COCA

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2016

Fecha Final: 17 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	6	6	6	0
Total	11	11	11	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	CHOQUE	MARCA	ENRIQUETA	2160545	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	47	C
2	COCA	FLORES	FELIPA	4969635	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
3	COCA	FLORES	FLORA	4918676	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
4	COCA	FLORES	SIMON	4922322	42	M	SI	AIMARA	OTRO	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
5	LIMA	GUARACHI	PASTOR	2023897	65	M	SI	AIMARA	OTRO	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C
6	MARCA	CASTRO	DELIA	6074405	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
7	POMA	ROJAS	ADELIA	6848091	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
8	QUISPE	ALI	OCTAVIO	4969636	40	M	SI	AIMARA	OTRO	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	8	7	14	10	39	40	C
9	QUISPE	LIMA	EULOGIO	2513460	51	M	SI	AIMARA	OTRO	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
10	QUISPE	LIMA	FELIX	4823938	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
11	TOLA	MORALES	PEDRO	5473449	39	M	SI	AIMARA	OTRO	9	13	16	14	52	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	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