



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: Palos Blancos

Localidad/Comunidad: PALOS BLANCOS

Facilitador: BLANCA REVECA MAMANI TICONA

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2016

Fecha Final: 5 de ago. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BAUTISTA	MAMANI	GENARA	5751082	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	11	19	17	10	57	11	19	19	10	59	11	17	18	10	56	57	C
2	GUZMAN	MAMANI	EUGENIA	2171402	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	9	17	14	10	50	9	17	16	10	52	9	16	17	10	52	52	C
3	GUZMAN	MAMANI	PAULINA	2442453	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	8	14	14	10	46	50	C
4	HUANCA	TORREZ	TEOFILA	8430641	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	15	10	51	10	16	15	10	51	9	16	14	10	49	9	15	14	10	48	50	C
5	MUCHIA	TIRINA	AIDA	6875357	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	9	15	15	10	49	9	15	16	10	50	9	15	14	10	48	49	C
6	TARQUI	QUILCA	GENOVEVA	6086730	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	18	15	10	54	10	16	15	10	51	9	15	16	10	50	8	14	14	10	46	50	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