



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Yanacachi
Localidad/Comunidad: U.E. FELIX ERNESTO

Facilitador: RODRIGO COPA COLQUEHUANCA
Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2016
Fecha Final: 8 de jul. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	GOMEZ	ESTRADA	JESUSA	2574181	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	15	14	57	13	19	18	14	64	12	19	17	14	62	61	C
2	LARREA	QUENALLATA	SANTUSA	6107675	33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	9	18	18	14	59	12	17	19	14	62	60	C
3	MALLQUI	ESTRADA	REMEDIOS RINA	6790069	37	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	18	19	14	63	12	20	18	14	64	61	C
4	MAMANI	PINTO	MARCELA	6998655	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	12	20	18	14	64	10	19	19	14	62	63	C
5	MAMANI	YUJRA	EULALIA	9175387	38	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	11	18	19	14	62	13	20	18	14	65	61	C
6	MAYTA	CUNO	JUANAN MARUJA	6178545	39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	15	14	57	13	19	18	14	64	12	20	17	14	63	61	C
7	NINA	TICONA	NANCY	6149951	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	11	20	18	10	59	12	17	17	10	56	57	C
8	PINTO	QUISPE	SALOME	8309136	67	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	10	55	12	20	20	10	62	13	18	18	10	59	59	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