



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: U E RAFAEL PABON

Facilitador: JUAN HUANCA CALLIZAYA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016

Fecha Final: 1 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CUSICANQUI	QUESO	OLGA	4983574	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	43	C
2	GUARACHI	DE VILLCARANI	LEANDRA	6763645	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	16	14	54	8	12	16	14	50	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	52	C
3	ISIDRO	DE APAZA	JUANA	6895859	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	17	14	57	10	15	17	14	56	11	15	15	14	55	8	11	16	14	49	54	C
4	JIMENEZ	CONDORI	JUANA	7046503	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	LAURA	DE MOLLO	VICTORIA	2584609	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	15	14	51	11	10	12	14	47	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	53	C
6	MOLLO	SOTO	FELIPE MATEO	8418877	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	15	14	50	12	13	15	14	54	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	49	C
7	NC	MAMANI	ALICIA SALOMA	6090658	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
8	NINA	MATIAS	MARIA JOSIFA	6058986	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
9	TOLA	COLQUE	NORA	9225846	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	15	14	50	12	13	15	14	54	8	13	15	14	50	10	11	14	14	49	51	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