



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Los Andes  
Municipio: Pucarani  
Localidad/Comunidad: KORILA

Facilitador: EDWIN JOHNNY TOLA PAÑO  
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2016  
Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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 dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLISAYA	DE INCA	GLORIA VIVIANA	4975323	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	8	13	16	10	47	7	11	15	14	47	10	17	16	6	49	47	C
2	CALLISAYA	INCA	GONZALO	2260397	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	12	13	15	10	50	13	12	15	14	54	10	16	16	14	56	53	C
3	CONDORI	CALLE	BEATRIZ MARTHA	5964190	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	12	13	17	10	52	9	14	15	14	52	12	15	15	14	56	53	C
4	IBÁÑEZ	QUISPE	JACOBA	3438247	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	18	10	49	8	13	18	10	49	7	10	15	14	46	11	18	16	6	51	49	C
5	LIMACHI	YUPANQUI	REMIGIO	1729458	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	18	14	52	8	13	15	10	46	7	10	15	6	38	10	18	16	6	50	47	C
6	MAMANI	CALLISAYA	NICANOR	2026954	63	M	SI	AIMARA	OTRO	9	12	18	10	49	10	13	17	10	50	7	10	15	14	46	10	15	16	14	55	50	C
7	MERLO	HUANCA	SIMON	2696992	48	M	SI	AIMARA	OTRO	14	12	16	14	56	12	13	17	10	52	13	10	15	10	48	13	15	15	10	53	52	C
8	QUISPE	LIMACHI	JUANA	4324886	42	F	SI	AIMARA	OTRO	12	12	17	10	51	8	13	17	10	48	9	11	15	6	41	10	15	18	6	49	47	C
9	TICONA	FLORES	JUANA	2418134	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	17	10	47	8	13	17	10	48	10	14	15	6	45	10	15	16	14	55	49	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