



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Quime
Localidad/Comunidad: QUIME

Facilitador: NOEMI MARCA GABRIEL
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. 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		QUISPE	BRAULIA	8278975	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
2	ESCARZA	POMA	ANGELICA	5951880	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	47	C
3	GARCIA	DE QUENTA	EUSTAQUIA	6878243	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	HILARIO	CONDORI	ROSA JULIA	3495872	55	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
5	HILARIO	DE MAMANI	YOLANDA	479174	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
6	LAURA	DE PEREZ	GREGORIA	6127235	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C
7	OYARDO	DE MAMANI	LUCIA	9184243	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	47	C
8	VARGAS	DE FLORES	ELVIRA	6130833	48	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	8	7	14	10	39	8	11	13	10	42	8	7	14	10	39	40	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