



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: LUIS ROSA MAMANI
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	BAUTISTA	DE LAURA	ETELVINA	6508433	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	47	C
2	BAUTISTA	FERNANDEZ	CELIA	6075558	39	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
3	BAUTISTA	HILARIO	PRIMITIVA	2723070	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
4	CHOQUE	BELMONTE	RITA	2133439	58	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	52	C
5	HILARIO	VDA DE MAMANI	AURORA	6107896	54	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	52	C
6	MAMANI	CHOQUE	ELEUTERIA	9206985	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	47	C
7	RUEDA	FLORES	FELICIDAD	4044304	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
8	VILLANUEVA	VILLCA	DAISY	5949874	34	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