



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Quime

Localidad/Comunidad: SEDE SOCIAL
COMERCIANTES QUIME

Facilitador: JHOVANA MENDOZA NINA

Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2015

Fecha Final: 15 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	EUGENIO	MAMANI	ROSA	10008672	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	10	15	17	14	56	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	9	15	15	14	53	54	C
2	FLORES	DIAZ	AMALIA	6737212	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	11	15	16	14	56	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	8	13	16	14	51	53	C
3	HUANCA	HUARACHI	VIRGINIA	5940453	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	14	44	8	10	13	14	45	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	9	11	13	14	47	46	C
4	HUARACHI	LAURA	DOLORES	5950122	47	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	11	13	15	14	53	52	C
5	LLUSCO	CALLE	MARUJA	6193768	36	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	8	7	14	10	39	42	C
6	MAMANI	PATTI	BALERIANA	9160978	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	15	14	52	11	10	12	14	47	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	53	C
7	MAMANI	PATTY	ZENOBIA	4787039	38	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	58	C
8	NINA	DE MENDOZA	RAYMUNDA	2517736	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	9	12	15	14	50	12	13	15	14	54	8	13	15	14	50	7	7	14	14	42	8	13	15	14	50	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