



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Sur Yungas  
Municipio: Irupana  
Localidad/Comunidad: IRUPANA

Facilitador: MARIANA VIANNEY QUENTA ALVARADO  
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016  
Fecha Final: 30 de jun. de 2016  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAMACHO	PAYO	PAOLA JIMENA	6977883	24	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	19	14	65	12	15	16	10	53	11	14	15	14	54	10	12	12	14	48	55	C
2	GUERRA	ZALAZAR	LALO	8404625	37	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	15	16	10	53	11	15	17	14	57	12	15	14	10	51	9	10	11	10	40	50	C
3	HUANCA	DE QUENTA	FORTUNATA	292204	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	18	19	14	64	12	15	17	14	58	12	16	18	14	60	63	C
4	PEREZ	BARRENECHEA	JULIO CESAR	9912592	26	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	11	14	17	10	52	10	12	14	10	46	12	15	17	10	54	49	C
5	QUENTA	HUANCA	MARCOS FERNANDO	6896874	17	M	NO	CASTELLAN	OTRO	11	12	13	10	46	12	14	16	10	52	9	12	14	10	45	11	14	18	10	53	49	C
6	QUENTA	QUISPE	SANTIAGO	313311	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	11	11	15	10	47	8	11	13	10	42	10	17	18	10	55	48	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