



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: Palos Blancos

Localidad/Comunidad: MAPURICHUQUI

Facilitador: GROVER PINAYA LOPEZ

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	JUYARI	CHUCAMANI	AURELIO	2651719	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	13	17	19	10	59	13	14	14	10	51	13	18	20	10	61	13	14	16	10	53	55	C
2	MEDINA	APURI	MARCELINO	9177527	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	11	13	16	14	54	11	14	18	14	57	11	14	16	14	55	11	16	20	14	61	58	C
3	QUISPE	TITO	SATURNINO	9177484	75	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	11	17	18	14	60	11	17	16	14	58	11	14	14	14	53	11	14	18	14	57	11	14	18	14	57	57	C
4	VASQUEZ	CHOQUE	CONCEPCION	12807509	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	11	15	19	10	55	11	16	18	14	59	11	18	18	14	61	11	16	18	14	59	59	C
5	VILLCA	MAMANI DE YUJRA	JUANA	2675025	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	18	14	58	11	13	16	14	54	11	16	18	14	59	11	20	20	14	65	11	16	14	14	55	58	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