



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Tiahuanacu

Localidad/Comunidad: PIRCUTA

Facilitador: DILMA BLANCA NINA MAMANI

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHOQUEHUANCA	SIRPA	MARUJA	2512090	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	15	17	14	60	13	16	18	14	61	61	C
2	CONDORI	CHOQUE	FERMINA	2121187	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	16	16	10	55	13	18	19	14	64	60	C
3	CONDORI	QUISPE VDA DE QUISPE	ISABEL	6116806	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	13	14	10	14	51	10	16	14	10	50	51	C
4	CONDORI	SIRPA	ALICIA HORTENCIA	2627707	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	8	11	10	39	12	9	10	10	41	10	10	12	10	42	41	C
5	FLORES	DE LLUPANQUI	TEODORA ARSENIA	5474354	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	8	13	9	10	40	9	11	8	10	38	8	10	13	10	41	40	C
6	LIMACHI	TORREZ	BILLMA	4324811	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	13	14	10	51	10	12	13	10	45	48	C
7	OSCO	CRUZ	MARTIN	2007919	64	M	SI	AIMARA	OTRO	8	10	9	10	37	8	11	8	10	37	9	13	12	10	44	39	C
8	SIRPA	DE OSCO	JUSTINA	2121149	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	8	8	10	37	8	10	11	10	39	13	12	13	10	48	41	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