



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Loayza
Municipio: Sapahaqui
Localidad/Comunidad: SAPAHAQUI

Facilitador: TOMASA MAMANI MAMANI
Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2011
Fecha Final: 7 de dic. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	2	2	1
Total	4	3	3	1

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					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	CONDORI	CALAPARI	PRIMITIVA	6840658	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	14	21	10	57	7	16	18	10	51	12	18	18	10	58	56	C
2	MAMANI	QUISPE	VICENTE	6840669	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	21	9	60	11	14	21	9	55	8	17	10	9	44	12	18	11	9	50	52	C
3	MAMANI	ROMERO	COSME	2560640	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	21	8	58	13	14	18	8	53	8	16	13	8	45	12	17	19	8	56	53	C
4	TOLA	CALAPARI	SANTIAGO SEGUNDINO	9196140	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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