



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Cajuata

Localidad/Comunidad: U.E. VILLA KHORA

Facilitador: IRMA GLADYS MAMANI LAURA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	MAMANI	NATIVIDAD	9869376	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	10	15	14	14	53	12	15	13	14	54	10	15	16	14	55	10	14	15	14	53	53	C
2	CUELLAR	MAMANI	ELENA	6939266	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	12	14	53	14	15	16	14	59	12	15	13	14	54	11	15	10	14	50	14	18	17	14	63	56	C
3	FERNANDEZ	DIAZ	VIRGINIA	9912462	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	12	14	15	14	55	10	15	16	14	55	13	14	14	14	55	12	17	18	14	61	57	C
4	MAMANI	RIOS	ALICIA	6905399	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	11	14	18	14	57	12	16	14	14	56	12	18	17	14	61	14	15	17	14	60	14	15	19	14	62	59	C
5	MATIAS	POMA	FREDDY	3318162	36	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	13	14	54	12	15	16	14	57	13	15	16	14	58	12	15	17	14	58	11	15	17	14	57	57	C
6	PAREDES	TORRES	REYNO CELESTINO	9112802	37	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	11	16	14	14	55	12	15	18	14	59	57	C
7	RAMOS	APAZA	MARCELA VENITA	2305071	74	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	14	59	12	15	16	14	57	14	18	12	14	58	9	12	14	14	49	13	15	16	14	58	56	C
8	RAMOS	DE LEQUIPE	CECILIA	10919839	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	13	15	16	14	58	11	17	14	14	56	13	16	18	14	61	12	15	14	14	55	57	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