



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Pucarani

Localidad/Comunidad: PUCARANI

Facilitador: VIRGINIA LUCIA CHUQUIMIA MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		ANGULO	SENOBIA	14204974	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	18	6	51	12	15	18	6	51	14	15	18	6	53	52	C
2		QUISPE	ANTONIA	12394774	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	15	18	6	52	12	15	18	6	51	13	15	20	6	54	52	C
3		QUISPE	MARCELA	6884019	59	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	13	18	6	51	14	16	15	6	51	14	16	18	6	54	52	C
4	ARUQUIPA	APAZA	NELLY	2091566	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	21	6	54	13	18	18	6	55	14	14	18	6	52	54	C
5	BALCAZAR	MAMANI	GERVACIA	3331910	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	6	58	14	18	15	6	53	14	16	18	6	54	55	C
6	IBÁÑEZ	ALARCON	IRMA	2414497	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	18	6	53	13	15	18	6	52	14	15	18	6	53	53	C
7	LUNA	MORALES	FERNANDA	2146786	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	18	6	56	14	20	19	6	59	13	14	18	6	51	55	C
8	MURGA	MAMANI	FRANCISCA LUISA	2593349	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	20	6	55	14	14	18	6	52	14	18	20	6	58	55	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