



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Pelechuco

Localidad/Comunidad: HILO HILO

Facilitador: SOFIA CHAMBI MENDOZA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BARRERA	CHECCA	MONICA MARGARITA	8439040	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	11	15	18	10	54	11	16	19	10	56	54	C
2	BARRERA	HUANCA	ROMARIO	10100075	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	19	19	10	59	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	58	C
3	CARITA	MAMANI	CRISTOBAL	6744509	38	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	19	20	14	64	11	16	14	10	51	12	18	17	10	57	57	C
4	CORHUARI	PORCO	MARISOL	9998481	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	16	10	56	11	17	18	10	56	14	18	20	14	66	59	C
5	HUANCA	BARRERA	BLANCA	10100210	21	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	16	10	55	14	18	17	10	59	11	15	18	10	54	56	C
6	MADRIAGA	CARITA	VICTORIA	10100103	17	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	18	17	10	54	8	17	14	10	49	7	18	19	10	54	52	C
7	MAMANI	CHUQUIJA	JASINTA	10100025	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	11	15	17	10	53	11	16	15	10	52	54	C
8	SUXO	DE CONDORCALLO	GABRIELA	6744515	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	15	15	10	54	11	16	17	10	54	56	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