



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Manco Kapac
Municipio: Copacabana
Localidad/Comunidad: LOCKA

Facilitador: MARCO ANTONIO CHINO CONDORI
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 31 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	CHOQUE	HUANCA	JUAN	7098162	35	M	NO	AIMARA	OTRO	8	13	12	6	39	10	14	14	6	44	12	16	18	10	56	46	C
2	CHURA	QUISPE	EULALIA JULIA	4921435	39	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	16	14	62	13	18	16	14	61	12	21	18	10	61	61	C
3	FLORES	YAVI	VICTOR	4365346	48	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	15	14	10	49	12	14	16	6	48	11	16	15	6	48	48	C
4	MAMANI	YAPURA	JUAN CARLOS	9087930	32	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	12	20	20	10	62	63	C
5	QUISPE	RAMOS	MARIA BEATRIZ	6179785	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	12	15	15	10	52	12	18	16	10	56	54	C
6	RAMOS	ROMERO	CASILDA CELIA	5960450	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	16	15	10	54	12	16	18	10	56	55	C
7	RAMOS	ZARATE	CLAUDIA	6056849	31	F	NO	AIMARA	OTRO	12	16	18	14	60	13	18	18	14	63	12	20	20	10	62	62	C
8	ROMERO	PARI	FRANCISCO	10038284	45	M	NO	AIMARA	OTRO	10	15	15	6	46	10	14	15	10	49	11	16	16	6	49	48	C
9	TORRES	ESTRADA	MACARIO	9095082	36	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	12	6	39	12	14	15	6	47	11	16	15	6	48	45	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