



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Inquisivi  
Municipio: Quime  
Localidad/Comunidad: U.E. NACIONAL QUIME

Facilitador: LUIS ROSA MAMANI  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018  
Fecha Final: 26 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BALTAZAR	QUISPE	ELENA	6101149	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	11	14	13	14	52	11	14	15	14	54	54	C
2	CABRERA	MAMANI	MAXIMA	5983152	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	13	53	11	15	14	13	53	11	16	17	14	58	55	C
3	CHURA	QUISPE	ANDREA	2275782	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	13	14	54	14	15	12	14	55	11	15	12	14	52	54	C
4	LIA	CALIZAYA	DELFINA	3767901	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	13	14	15	14	56	11	14	15	14	54	54	C
5	MAMANI	GARCIA	FLORIANA	8278923	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	11	14	14	14	53	11	14	15	14	54	54	C
6	MAMANI	QUISPE	AGUSTIN	6118290	47	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	14	14	54	11	16	15	14	56	12	14	15	14	55	55	C
7	PEREZ	LAURA	CRISTINA	12935617	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	11	15	14	14	54	12	14	12	14	52	54	C
8	TAPIA	QUISPE	SEGUNDINA	6127154	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	11	14	15	14	54	11	14	15	14	54	54	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