



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: La Asunta

Localidad/Comunidad: BOOPI MOTACAL

Facilitador: ELIANA MACHICADO CUENTAS

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. 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	CHURA	CAMPOS	MERY	6873410	33	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	13	16	10	14	53	10	12	15	6	43	50	C
2	COPA	MALDONADO DE ZARABIA	PELAGIA	12497012	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	10	12	15	10	47	14	17	18	10	59	55	C
3	COYO	QUISPE DE CALSINA	MENA	9257046	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	12	10	43	13	16	14	6	49	10	12	15	10	47	46	C
4	FLORES	ALBARADO	MODESTA	4195224	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	10	14	15	10	49	12	15	18	10	55	54	C
5	FLORES	MAMANI	INES	12797523	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	10	12	15	10	47	13	15	18	10	56	54	C
6	HUANCA	GUTIERREZ	BETTY	6864039	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	10	14	15	10	49	12	15	14	6	47	51	C
7	MENDOZA	CARITA	JULIAN	9063610	40	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	15	10	49	13	16	19	10	58	10	12	15	10	47	51	C
8	QUISPE	QUISPE	FILOMENA	14054187	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	10	12	15	6	43	9	12	10	14	45	48	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