



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Jesús de Machaca

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO DE TANA

Facilitador: YECID HAROLD MAMANI CHAVEZ

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018

Fecha Final: 20 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHAUCA	PEÑASCO	SALOME	5979745	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	10	12	13	6	41	6	12	13	14	45	46	C
2	LUNA	DE MAMANI	FERMINA	2439759	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	6	15	14	6	41	6	12	13	6	37	42	C
3	MAMANI	AGUAYO DE MAMANI	HERMOGENA	2439824	58	F	SI	AIMARA	COMERCIA	14	12	13	10	49	6	15	14	10	45	14	12	13	14	53	49	C
4	MAMANI	CALLESAYA	ALICIA	4364233	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	6	15	16	14	51	14	12	16	14	56	52	C
5	MAMANI	CALLISAYA	GUALBERTO	10219142	49	M	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	6	45	6	12	13	14	45	14	12	13	6	45	45	C
6	MAMANI	CONDORI	GERMAN	5979748	49	M	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	10	49	6	15	14	10	45	10	12	13	6	41	45	C
7	MAMANI	LAYME	VENTURO	2494031	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	13	10	49	6	12	13	14	45	14	12	13	10	49	48	C
8	PEÑASCO	DE MAMANI	CELIA	3483089	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	10	12	15	14	51	10	12	13	6	41	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