



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: U.E. REPÚBLICA DE FRANCIA

Facilitador: LILIAM ARTEAGA VELASQUEZ

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	CALI	MAMANI	MARTHA	5953923	38	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	11	15	14	14	54	55	C
2	CALSINA	MASCO	HILDA	6965238	33	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	C
3	GUARACHI	MAMANI	CECILIA	8303104	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
4	JUCHANI	MAMANI	VENANCIO ROBERTO	13297815	25	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
5	KANA	KUNO	ALBERTO EUSEBIO	6178330	33	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	15	15	14	58	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	57	C
6	QUISPE	CASILLA	MARTHA	6042211	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	55	C
7	QUISPE	MAYHUA	SANTOS	6054457	34	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	ROJAS	CONDORI	OTILIA LUCIA	10040138	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	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