



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: Palos Blancos

Localidad/Comunidad: SAPECHO

Facilitador: HILDA RIOS RUIZ

Fecha de Inicio: 1 de nov. de 2018

Fecha Final: 31 de mar. de 2019

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		MAMANI	MARGARITA	14428451	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	16	18	10	58	12	15	18	14	59	58	C
2	COCHA	TINTAYA	GRICELDA	9143107	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	15	18	14	59	10	12	15	14	51	56	C
3	HUAYTA	SURCO	SABINA MARGARITA	4912343	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	13	15	18	10	56	13	16	19	14	62	59	C
4	IBAÑEZ	HUAJI	FILOMENA	2420618	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	16	18	14	61	10	12	15	14	51	56	C
5	LIMACO	APANA	DORA CELESTINA	9196834	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	15	18	10	56	12	15	18	14	59	57	C
6	RUEDA	ZURITA	CRESCENCIA	4518747	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	18	14	59	13	16	19	14	62	59	C
7	SARSURI	NINA	RUBEN	6798194	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	16	18	14	61	10	12	15	10	47	55	C
8	TORREZ	AMARU	ANTONIA	4784924	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	18	21	10	63	13	16	19	10	58	59	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