



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: ZONA VILLA TUNARI,
PARROQUIA URCUPIÑA

Facilitador: WILFREDO PAYE QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 24 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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	BELTRAN	ARQUIPA	MARIAM SALY	6114447	19	F	NO	AIMARA	OTRO	10	17	15	10	52	11	17	15	10	53	11	15	17	10	53	53	C
2	CHUQUIMIA	YUJRA	ROSARIO RUPERTA	7041435	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	11	17	15	10	53	11	19	19	10	59	56	C
3	FERNANDEZ	DE GUTIERREZ	LIDIA	2352087	62	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	15	16	10	49	7	16	15	10	48	9	18	17	10	54	50	C
4	MAMANI	MEJIA	ALICIA CRISTINA	14686712	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	15	14	10	45	7	15	14	10	46	6	15	17	10	48	46	C
5	MAMANI	MIGUEZ	JHAMIRA ALEJANDRA	9180278	27	F	NO	AIMARA	OTRO	11	17	15	10	53	6	14	15	10	45	7	16	15	10	48	49	C
6	PAREDES	ALANOCA	JUANA LEANDRA	2501247	58	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	15	10	52	8	15	14	10	47	9	16	15	10	50	50	C
7	QUISPE	VALENCIA	TEODORA	7078147	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	6	14	15	10	45	7	15	16	10	48	8	17	18	10	53	49	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