



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: HUANCARANI

Facilitador: YURI ALCIDES MAMANI AJATA

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2018

Fecha Final: 10 de ene. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALTAMIRANO	TORREZ	SIMONA	2145709	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	14	18	19	10	61	60	C
2	CALLE	GUTIERREZ	ZONIA	6742622	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	14	17	18	10	59	13	17	20	10	60	59	C
3	CONDE	MAMANI	LILIANA	6742554	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	17	18	10	59	13	18	20	10	61	59	C
4	CONDE	MAMANI	PAMELA	6009701	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	C
5	COPA	MAMANI	GREGORIA	4325728	58	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	13	18	19	10	60	13	18	18	10	59	14	18	18	10	60	60	C
6	COPA	NUÑEZ	LIDIA	6742609	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	14	18	18	10	60	59	C
7	FLORES	DE CALLE	CARMEN	2181899	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	14	19	20	10	63	60	C
8	VALERO	MAMANI	DOLORES	2165102	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	13	17	19	10	59	60	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