



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: TITICANI TACACA

Facilitador: RUBEN FREDDY MAMANI MAMANI  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 28 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARITA	MAMANI	HERENIA	2491411	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	19	15	10	58	10	16	18	10	54	55	C
2	COLMENA	MELENDREZ	CRISTINA	2115558	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	56	C
3	MAMANI	CHOQUETARQUI	NICOLAS	323322	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	18	12	59	10	18	19	10	57	10	15	18	14	57	58	C
4	MAMANI	MITA	JULIAN	2176837	35	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	19	10	58	10	15	18	10	53	14	15	16	10	55	55	C
5	MAMANI	MITA	SIMON	9892203	60	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	10	15	18	14	57	14	15	16	10	55	56	C
6	MAMANI	TARQUI	ANGELA	2539924	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	56	C
7	MAMANI	TARQUI	GUMERCINDA	3328654	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	10	15	18	14	57	56	C
8	QUISPE	ASISTIRI	MARIO	2095466	62	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	18	10	61	12	15	18	10	55	14	18	19	10	61	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