



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: San Andrés de Machaca

Localidad/Comunidad: CHIJIPUCARA

Facilitador: AIDA MAMANI CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 2 de ago. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALANOCA	RAMIREZ	VIVIANA	2414448	62	F	SI	AIMARA	OTRO	8	18	18	10	54	7	15	17	10	49	8	15	15	10	48	9	17	14	10	50	50	C
2	ALCON	COLQUE	ZENOBIA	439825	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	10	19	21	14	64	10	20	21	14	65	12	20	21	14	67	66	C
3	ALCON	MAMANI	MÓNICA NIEVES	6170200	24	F	SI	AIMARA	COMERCIANT	10	12	18	10	50	9	17	16	10	52	10	18	16	10	54	11	18	15	10	54	53	C
4	CHAUCA	DE CONDORI	ISABEL	2508447	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	12	10	42	8	13	12	10	43	8	14	12	10	44	7	13	12	10	42	43	C
5	CONDORI	QUISPE	JUANA	2467855	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	10	17	19	14	60	11	18	20	14	63	11	17	18	14	60	61	C
6	GOMEZ	DE QUISPE	PETRONILA	2124837	70	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	13	6	39	7	12	13	6	38	7	11	14	6	38	8	19	15	6	48	41	C
7	LAURA	ESCOBAR	TOMASA	2124562	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	11	17	19	6	53	9	15	13	6	43	10	16	17	6	49	48	C
8	MAMANI	CHOQUE	FELIZA	6925077	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	20	10	58	11	17	16	10	54	11	19	20	10	60	57	C
9	QUISPE	MAMANI	TOMASA	6925223	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	17	14	6	45	9	13	17	6	45	9	18	20	6	53	10	18	19	6	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