



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: CORINI

Facilitador: YOHANA VANEZA USNAYO LAURA

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2016

Fecha Final: 12 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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	ARO	MAMANI	VICTORIA	2558065	54	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	16	10	50	10	14	7	10	41	12	14	14	10	50	47	C
2	CONDORI	PAZ	JUANA	2252545	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	9	12	15	14	50	12	10	16	14	52	54	C
3	CUSI	ATAHUACHI	IRENE CRISTINA	4368161	44	F	SI	AIMARA	OTRO	7	12	14	10	43	10	10	12	10	42	12	7	15	10	44	43	C
4	MAMANI	CATARI	ANTONIO	2249980	59	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	10	12	10	42	12	12	12	10	46	12	12	12	10	46	45	C
5	MAMANI	MAMANI	BRIGIDA		33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	13	15	14	54	12	13	14	14	53	56	C
6	MAMANI	MAMANI	MAXIMA	6137479	40	F	SI	AIMARA	OTRO	7	15	18	10	50	10	10	14	10	44	10	10	15	10	45	46	C
7	MAMANI	PAZ	JUAN CARLOS	6877969	35	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	14	10	44	12	13	7	10	42	9	10	12	10	41	42	C
8	MAMANI	QUISPE	EDILFONSO	4941634	44	M	SI	AIMARA	CHOFER	7	15	17	10	49	10	10	14	10	44	10	10	15	10	45	46	C
9	VELA	YANARICO	NELLY	2384332	54	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	18	14	56	12	15	18	14	59	10	15	17	14	56	57	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