



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: U.E. FERNANDEZ

Facilitador: MAGALY TANGARA HUAYTA

Fecha de Inicio: 18 de set. de 2015

Fecha Final: 18 de dic. de 2015

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	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	ARICAHUA	LARREA	CRISTINA	8291249	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	10	11	12	10	43	10	12	12	10	44	44	C
2	MAMANI	SANGA	JUANA	6173576	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
3	MAYTA	RAMOS	DOMINGA	9133988	25	F	SI	AIMARA	OTRO	10	13	15	10	48	10	13	12	14	49	13	14	12	14	53	50	C
4	MAYTA	RAMOS	ELSA	6138312	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	11	13	10	47	14	12	13	14	53	14	12	13	14	53	51	C
5	MAYTA	RAMOS	OCTAVIO	6863298	36	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	42	C
6	PATANA	CHAMBI	CARLOS	6980836	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	13	10	50	14	11	11	10	46	10	11	8	10	39	45	C
7	QUISPE	PALLI	SAMUEL	9132155	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	14	14	55	13	11	11	14	49	11	14	11	14	50	51	C
8	TARQUNO	PARI	FABIAN	8317389	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	13	14	12	10	49	10	14	11	10	45	47	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