



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Pelechuco

Localidad/Comunidad: ANTAQUILLA

Facilitador: MIRIAM MENDOZA BALTAZAR

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2016

Fecha Final: 15 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CALLANCHO	HUANCA	ROSA	10005851	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	13	15	16	10	54	13	11	10	10	44	48	C
2	CALLANCHO	MAMANI	PATRICIA	6102902	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	15	14	56	14	17	13	14	58	13	12	12	14	51	55	C
3	CALLISAYA	OJEDA	PRESENTACION	4826285	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	15	14	10	50	14	12	13	14	53	53	C
4	CASILLA	BARRERA	NATALIA	6795882	34	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	16	13	14	56	14	18	13	10	55	13	12	12	10	47	53	C
5	CASILLA	BARRERA	RENE		51	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	12	13	14	53	14	16	15	10	55	13	11	11	10	45	51	C
6	HUANCA	BARRERA	ISAAC	6738221	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	16	14	59	14	18	15	14	61	14	11	10	14	49	56	C
7	QUISPE	HUANCA	CRISTINA	4875165	49	F	SI	AIMARA	OTRO	14	16	16	14	60	14	19	16	14	63	13	13	11	14	51	58	C
8	VASQUEZ	MAMANI	NATIVIDAD	2460784	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	11	16	14	14	55	11	11	9	10	41	50	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