



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Sorata

Localidad/Comunidad: U.E. AVISPAYA

Facilitador: MARCELO MAMANI USQUIANO

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015

Fecha Final: 20 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLE	MEDINA	FELIX	2111594	68	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	9	18	18	10	55	14	20	19	10	63	12	20	18	10	60	60	C
2	CHAYÑA	QUISPE	MARIO	6890966	31	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	18	10	60	9	18	18	10	55	14	20	19	10	63	12	20	18	10	60	60	C
3	INCAPOMA	VDA DE VELASCO	REMEDIOS		78	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	7	12	15	10	44	10	15	16	10	51	10	15	15	10	50	49	C
4	ITURRI	CALLE	DIONICIO	8422382	82	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	7	12	12	10	41	10	15	13	10	48	10	15	12	10	47	46	C
5	ITURRI	PAYIHUANCA	LIDIA MARIANA	11096472	27	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	18	10	62	11	18	18	10	57	14	20	19	10	63	14	20	18	10	62	61	C
6	MAMANI	CUPANA	SANTUSA	11105461	22	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	18	10	62	11	18	18	10	57	14	20	19	10	63	14	20	18	10	62	61	C
7	MANCHA	JANCO	AURORA	9992384	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	11	12	18	10	51	14	15	19	10	58	14	15	18	10	57	56	C
8	PAYIHUANCA	QUISPE	JASINTO MARIO	9178702	36	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	18	10	62	11	18	18	10	57	14	20	19	10	63	14	20	18	10	62	61	C
9	QUINO	MAMANI	VALENTINA	3494928	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	9	12	15	10	46	14	15	16	10	55	12	15	15	10	52	51	C
10	QUISPE	TICONA	REMEDIOS	6148858	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	9	12	15	10	46	10	15	16	10	51	12	15	15	10	52	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