



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: AMILCAR AYAVIRI SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	3	3	3	0
Total	12	12	12	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	APAZA	PAJSI	MIGUEL	2436320	54	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
2	CALCINA	MAMANI	BETZABE	5995174	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	56	C
3	CARI	CHAVEZ	HIRMA	4894134	38	F	SI	AIMARA	COMERCIAN TI	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	C
4	CONDORI	LAIME	NICOLASA	2472740	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
5	FLORES	CHOQUE	SANDRA	9941682	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
6	HUANCA	MACIAS	FILOMENA	2695803	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	55	C
7	HUANCA	MAMANI	MARTHA	9129570	34	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	10	14	19	10	53	52	C
8	MAMANI	CHURA	DAVID	4926359	37	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
9	MAMANI	PARAPO	ISIDORA	2593070	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
10	MARCANI	VARGAS	ROBERTO	2272942	58	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	C
11	QUISBERT	GARCIA	LUCILA	12604812	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
12	QUISPE	YUJRA	REMEDIOS	4369936	54	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	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