



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Abel Iturralde

Municipio: San Buenaventura

Localidad/Comunidad: CAYGENE

Facilitador: RUTH PATRICIA PARISACA SURCO

Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2017

Fecha Final: 19 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	1	1	1	0
Total	11	11	11	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	BELTRAN	HURTADO DE RAMOS	ELENA	633680	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	10	16	19	10	55	9	10	14	10	43	49	C
2	CALLE	ARANA	VICENTA	10027460	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	10	16	14	10	50	9	14	18	10	51	49	C
3	CARTAGENA	CAVINAS	ROSA	9615266	51	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	14	18	10	51	10	13	16	10	49	50	C
4	CARTAGENA	MARUPA	MARLENE	6760079	39	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	17	13	10	49	11	17	16	10	54	51	C
5	CHAO	PURO	SILVIA GAVI	9995267	45	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	18	16	10	53	12	16	10	6	44	10	17	18	10	55	51	C
6	COLQUE	VICENTE	VICTORIA	8745099	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	10	49	9	14	15	10	48	12	16	19	10	57	51	C
7	GARCIA	TORRICO	MARIA	3178865	51	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	15	11	10	48	10	9	10	10	39	49	C
8	GUARY	MANO	MARIA	9068256	34	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	16	10	10	48	9	18	12	10	49	49	C
9	PALLI	PALLI	DIONICIA	3408164	39	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	15	20	10	57	9	14	16	10	49	53	C
10	PALLI	PALLI	FELIX	2678137	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	10	16	19	6	51	9	18	17	10	54	54	C
11	SARAMANI	PUMA	ROSA	12814959	23	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	9	15	18	10	52	12	18	19	6	55	13	16	15	10	54	54	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