



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: VILLA ESTEBAN ARCE

Facilitador: NELSON COPANA MAMANI

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2017

Fecha Final: 31 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	BALBOA	LAURA	GIOVANA MERY	9940044	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	11	15	16	10	52	13	15	15	10	53	12	15	15	10	52	52	C
2	CANAVIRI	MAMANI	VICTOR	2437054	61	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	15	10	54	13	15	14	10	52	12	15	16	10	53	10	15	15	10	50	11	15	17	10	53	52	C
3	CHOQUEVILLCA	MAMANI	TOVIA	6186633	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	11	15	15	10	51	12	15	16	10	53	10	14	16	10	50	51	C
4	COPANA	CASTAÑO	CRISPIN	2584186	58	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	15	10	54	14	15	17	10	56	14	15	14	10	53	12	15	15	10	52	10	15	14	10	49	53	C
5	GABRIEL	CANAVIRI	JUAN	2127704	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	14	15	15	10	54	14	16	15	10	55	13	15	15	10	53	12	15	17	10	54	53	C
6	GABRIEL	QUENTA	JEANNETTE	6151210	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	14	15	15	10	54	14	15	15	10	54	10	15	16	10	51	52	C
7	MOLLO	LOZA	VICTORIA	6721271	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	12	15	16	10	53	13	14	15	10	52	10	15	15	10	50	52	C
8	QUINTANA	OYARDO	GUALBERTO	2794895	45	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	15	18	10	57	14	16	16	10	56	13	15	15	10	53	13	16	16	10	55	14	15	15	10	54	55	C
9	QUISPE	QUISPE	CLARA	4996511	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	11	15	16	10	52	10	15	15	10	50	11	15	17	10	53	10	15	14	10	49	52	C
10	TICONA	MAMANI	ISMAEL	5957385	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	13	14	15	10	52	14	15	15	10	54	13	15	15	10	53	11	15	14	10	50	52	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