



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Palos Blancos
Localidad/Comunidad: SAN PEDRO DE COGOTAY

Facilitador: JUANA AMERICA MAMANI LIMACHI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017
Fecha Final: 8 de set. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AMOS	ALANOCA	CARMEN	11085292	28	F	NO	MOSETÉN	AMA DE CASA	12	19	13	10	54	13	19	11	10	53	12	16	13	10	51	53	C
2	GUAYAO	YUCHINA	LENY MARIELA	10820202	28	F	NO	MOSETÉN	AMA DE CASA	14	21	14	10	59	12	21	9	6	48	13	21	12	10	56	54	C
3	HUANCA	QUISPE	SANTOS	11085293	35	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	15	10	60	11	21	9	10	51	12	19	11	10	52	54	C
4	MAZA	MAYTO	MARTIN	4935471	50	M	NO	MOSETÉN	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	10	19	9	14	52	10	12	10	6	38	49	C
5	MOY	YUCO	ALICIA	10061533	30	F	NO	MOSETÉN	AMA DE CASA	14	20	14	10	58	14	21	14	14	63	14	20	14	14	62	61	C
6	MOY	YUCO	JUANA INES	9988007	36	F	NO	MOSETÉN	AMA DE CASA	14	21	12	10	57	14	21	14	14	63	14	19	15	14	62	61	C
7	MOYE	TICO DE ROCA	ROSA	11085297	50	F	NO	MOSETÉN	AMA DE CASA	10	19	14	10	53	12	14	11	10	47	14	21	13	14	62	54	C
8	ROCA	VILCHI	PRUDENCIO	10061683	52	M	NO	MOSETÉN	AGRICULTOR	10	14	11	10	45	12	20	10	10	52	14	19	16	14	63	53	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