



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Caranavi
Municipio: Caranavi
Localidad/Comunidad: MERCADO ZONA CENTRAL

Facilitador: MIRNA ESTELA ROSALES QUIROZ
Fecha de Inicio: 11 de may. de 2017
Fecha Final: 16 de ago. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	APAZA	DE MAMANI	ALBINA	6150398	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	21	10	55	12	16	14	10	52	12	16	18	10	56	54	C
2	APAZA	TURPO	JUANA	5947586	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	10	52	13	19	21	10	63	10	15	16	10	51	55	C
3	KEA	CHIPANA	PASCUALA	3311843	50	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	13	10	51	12	15	14	10	51	11	19	21	10	61	54	C
4	MAMANI	VILLCA	NICOLAS	2271087	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	19	10	56	13	16	18	10	57	12	13	19	6	50	54	C
5	PAREDES	AJATA	JUANA	3464603	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	19	10	57	11	14	15	10	50	9	15	16	10	50	52	C
6	PAYE	CHOQUE	YHOVANA	7046241	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	12	15	16	10	53	12	13	15	10	50	55	C
7	RODRIGUEZ	QUISPE	GUILLERMO	9139214	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	13	15	18	10	56	11	19	18	10	58	54	C
8	TURPO	VDA DE APAZA	JULIA	2582530	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	11	15	18	10	54	9	15	21	10	55	56	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