



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: POMASARA

Facilitador: FREDDY SOLIZ CHOQUE

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2017

Fecha Final: 10 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	ALANOCA	CHINO	ALBERTINA	2158061	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	15	16	10	54	13	15	16	10	54	53	C
2	MAMANI	ALANOCA	RUDY FLORENCIA	6054867	44	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	16	10	51	13	15	16	10	54	11	15	16	10	52	52	C
3	MENDOZA	CACHACA	GERONIMO	433926	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	13	15	16	10	54	12	16	17	10	55	54	C
4	SILVA	HUANCA	MANUEL	2107800	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	15	17	10	52	51	C
5	SILVA	MAMANI	MAXIMA	9243779	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	51	C
6	SILVA	PAÑUNI	MARIANO	434033	83	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	13	16	17	10	56	14	17	16	10	57	54	C
7	VALERO	VARGAS	ESTEFA	6049849	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	12	15	17	10	54	14	15	16	10	55	54	C
8	YUJRA	MAMANI	MARCELINA	9884126	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	16	17	10	56	10	15	17	10	52	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