



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: VILLA EL CARMEN

Facilitador: ENRIQUE LORENZO CONDORI HUMEREZ
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2017
Fecha Final: 15 de oct. 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	CAPA	MAMANI	TIBURCIO	2584282	66	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	14	18	20	14	66	14	16	19	14	63	64	C
2	CONDORI	VALERO	MARIA	2268407	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	14	18	17	14	63	14	19	21	14	68	65	C
3	CUMARA	ALTAMIRANO	CONCEPCION	6039367	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	11	15	18	14	58	14	15	17	14	60	57	C
4	FLORES	MAMANI	JUSTINO	2036454	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	13	15	17	14	59	14	18	20	14	66	63	C
5	QUISPE	MAMANI	ANDREA	2086681	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	13	16	17	14	60	11	15	17	14	57	58	C
6	RAMOS	MAMANI	MIRIAM	6742527	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	15	17	10	54	13	15	17	10	55	53	C
7	SINCA	DE CAPA	VENANCIA	2203328	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	15	16	10	54	12	15	15	10	52	53	C
8	VALERO	DE QUISPE	FLORA	4952859	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	13	15	17	14	59	14	18	17	14	63	59	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