



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Pucarani
Localidad/Comunidad: QUIACA

Facilitador: ROSA SIÑANI QUISPE
Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2017
Fecha Final: 29 de abr. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	CARVAJAL	DE VARGAS	JESUSA	5480068	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	11	14	15	14	54	12	14	15	10	51	13	14	16	10	53	10	12	15	10	47	51	C
2	CARVAJAL	TAPIA	PACESA	6164766	31	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	18	10	57	13	15	18	14	60	14	18	15	14	61	13	12	16	10	51	14	14	17	10	55	57	C
3	CHAMBI	OSCO	RICHAR	6136327	40	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	15	14	61	12	14	17	14	57	14	16	17	14	61	13	16	16	14	59	13	17	16	14	60	60	C
4	HUANCA	DE CHAMBI	NIEVES	6039617	36	F	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	10	49	10	14	15	10	49	14	17	16	10	57	10	13	10	10	43	9	12	12	10	43	48	C
5	MACHACA	DE CONDORI	MARIA JESUSA	7026765	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	11	10	12	10	43	12	13	15	10	50	10	15	12	10	47	9	10	12	10	41	45	C
6	MAMANI	VARGAS	HIPOLITO GINES	4817401	40	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	15	10	52	10	17	17	10	54	13	16	15	14	58	12	15	14	14	55	12	15	17	10	54	55	C
7	MARQUEZ	SIÑANI	TOMASA	7010837	28	F	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	10	15	16	10	51	12	16	15	10	53	10	13	15	10	48	11	13	14	14	52	52	C
8	VARGAS	HUANCA	FELICIANO	5480067	39	M	SI	AIMARA	OTRO	14	16	17	10	57	14	18	16	14	62	14	15	18	14	61	14	18	15	14	61	10	13	14	10	47	58	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