



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA DE CAATA

Facilitador: SANTIAGO VILLAVICENCIO MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ARISMENDI	DE CASA	ZENOBIA	2199493	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	12	18	18	6	54	10	16	15	10	51	52	C
2	BARRERA	CONDORI	NICACIO	6085611	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	12	17	17	6	52	12	17	14	10	53	54	C
3	CALLIZAYA	MAYHUA	HILARIA	6831726	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	18	15	10	55	12	16	16	10	54	54	C
4	HUANACO		NORA	13286745	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	6	52	12	16	18	6	52	13	16	18	6	53	52	C
5	MASI	LEONCIO	CASA	6792540	61	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	16	18	10	58	13	19	19	6	57	13	16	18	6	53	56	C
6	PALLUCA	NINA	JULIA	2605093	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	16	16	10	54	12	16	18	6	52	52	C
7	QUISPE	VALENCIA	VALENTIN	4246597	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	10	16	18	10	54	12	18	18	14	62	60	C
8	YANAHUAYA	DE CONDORI	MATILDE	6185510	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	6	52	12	17	17	6	52	10	16	16	10	52	52	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