



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Gualberto Villarroe  
Municipio: Papel Pampa  
Localidad/Comunidad: WALDO BALLIVIAN

Facilitador: MIRIAM QUISPE YUJRA  
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2012  
Fecha Final: 30 de ene. de 2013

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 fa be ti za do	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	ARELLANO	HILARION	2008915	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	19	10	55	11	14	18	10	53	13	17	18	10	58	55	C	
2	ARELLANO	MACARIO	6810676	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	17	16	10	53	10	15	16	10	51	51	C	
3	FERNANDEZ	MATIASA	5173231	72	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	17	16	10	53	10	15	16	10	51	51	C	
4	ARELLANO	MODESTA	668616	66	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	11	16	15	10	52	11	17	16	10	54	54	C	
5	ARELLANO	QUISPE	160957	79	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	11	16	15	10	52	11	17	16	10	54	54	C	
6	GUARACHI	FIGUEREDO	6821839	79	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	11	17	14	10	52	11	16	16	10	53	52	C	
7	MAMANI	ASCENCIA	517800	70	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	11	17	14	10	52	11	16	16	10	53	52	C	
8	MAMANI	SOLARES	505343	92	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	19	10	55	11	14	18	10	53	13	17	18	10	58	55	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