



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: UNIÓN CAMACHO

Facilitador: BISMARCK HUANCA AJNOTA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 27 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ALANOCA	LIMARI	GERMAN	4819148	50	M	NO	AIMARA	CARPINTERO	12	15	20	10	57	13	15	16	10	54	14	14	21	14	63	58	C
2	BALTAZAR	ALANOCA	CRISOLOGO	440153	62	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	10	15	20	6	51	10	15	13	10	48	10	14	19	14	57	52	C
3	BAUTISTA	ALAVI	ALBERTO	2448470	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	10	14	50	12	15	13	10	50	14	10	15	14	53	51	C
4	CALLISAYA	CALLISAYA	VALENTIN	2619227	53	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	13	10	13	10	46	13	10	14	10	47	47	C
5	CHURA	MAMANI	DAMIANA	9092063	46	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	13	10	50	14	14	17	14	59	55	C
6	MAMANI	DE BALTAZAR	IRENE	2362583	38	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	15	19	10	57	12	17	19	10	58	56	C
7	MEDRANO	MAMANI	RAMIRO	6529429	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	17	14	61	11	17	17	14	59	11	21	17	14	63	61	C
8	PILCO	SANCHEZ DE MEDRANO	TEODORA	8761405	39	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	13	15	13	10	51	13	14	18	14	59	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