

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

Departamento: LA PAZ Facilitador: CARLOS HUBER HILARI MAMANI

Provincia: IngaviFecha de Inicio: 30 de jun. de 2017Bloque: 2Municipio: San Andrés de MachacaFecha Final: 30 de nov. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: SOMBRA PATA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	6	6	6	0						
Masculino	3	3	3	0						
Total	9	9	9	0						

No	Apellidos y Non			C				Cultura con	Ocupación			Matemáticas	8	H	4	Le	ngua Castell	ano			Ler	nguas Origina	arias		Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х о	ti za do	identifica		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	Final	a d o
1	CONDORI	OCHOA	FRANCISCO	2124795	63	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	17	19	10	54	10	13	15	10	48	10	14	15	10	49	50	С
2	CONDORI	QUISPE	DOMITILA	6170164	81	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	18	6	44	7	14	17	6	44	7	13	16	6	42	43	С
3	LAURA	DE RAMIREZ	ISABEL	2094493	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	20	6	52	9	15	19	6	49	8	18	17	6	49	50	С
4	OCHOA	PEREZ	CRISTINA	2508997	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	14	6	38	6	8	14	10	38	9	8	14	6	37	38	С
5	OCHOA	QUISPE	DAMIANA	4970469	43	F	SI	AIMARA	OTRO	8	14	20	6	48	8	17	20	6	51	8	16	20	6	50	50	С
6	QUISPE	CHIPANA	CRESENCIO	2165344	69	М	SI	AIMARA	OTRO	9	15	18	10	52	10	13	20	10	53	12	15	20	6	53	53	С
7	QUISPE	DE MAMANI	SARA	4898480	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	9	13	14	14	50	9	13	14	14	50	50	С
8	RAMIREZ	COPAJA	CELESTINO	439896	68	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	10	13	10	40	9	8	13	10	40	8	8	13	10	39	40	С
9	ZABALA	CONDORI	LIDIA	3477775	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	17	19	10	54	10	14	18	6	48	10	15	16	6	47	50	С

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