



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: ROSARIO ENTRE RIOS
CHORONTA

Facilitador: BEATRIZ LUCY RIOS POCA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 28 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BAUTISTA	MARAZA DE MARAZA	JUSTINA	6197610	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	19	10	58	14	18	19	10	61	59	C
2	FLORES	CONDORI	MARCELINO	3490925	49	M	NO	AIMARA	CHOFER	11	15	18	10	54	13	16	19	10	58	14	17	18	10	59	57	C
3	MAMANI	DE MAMANI	JUSTINA DOMINGA	6197643	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	16	19	10	58	14	21	10	10	55	56	C
4	MARAZA	AYCA	GREGORIO	6735081	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	14	15	19	10	58	13	16	17	10	56	55	C
5	QUISPE	COMO	VICTORIA	9139960	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	16	19	10	58	14	18	14	14	60	57	C
6	QUISPE	DE FLORES	TOMASA	6865922	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	10	10	51	14	18	19	10	61	13	16	19	10	58	57	C
7	QUISPE	MENDOZA	DORA VIRGINIA	4802583	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	18	10	55	6	19	10	10	45	14	18	10	10	52	51	C
8	RIOS	MIRANDA	RIGOBERTO	2039898	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	16	17	10	56	12	15	17	10	54	56	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