



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: Palos Blancos

Localidad/Comunidad: TUCUPI

Facilitador: CLETO ROJAS CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 24 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		FLORES	LIA	6892327	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	18	19	10	61	13	16	19	10	58	57	C
2	ALANIS	RAMIREZ	ABEL	4485786	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	18	14	60	13	14	21	10	58	12	15	19	10	56	58	C
3	CRESPO	COSSIO	EULOGIO	8700916	53	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	14	18	21	10	63	12	16	19	14	61	59	C
4	CUATA	NOZA	LUIS	10010040	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	12	15	19	14	60	11	14	17	10	52	57	C
5	MAMANI	CORPUS	ROBERTA	8700918	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	14	18	21	14	67	10	15	16	14	55	59	C
6	MAMANI	LIZARAY	MARIO	2403746	68	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	11	14	18	10	53	12	16	15	14	57	55	C
7	NATTE	VANI	ETELVINA	9106098	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	15	10	59	11	15	19	10	55	13	16	21	14	64	59	C
8	TOLAVI	MUÑOZ	ESTANISLAO	12365716	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	21	14	14	63	10	15	16	14	55	58	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