



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: ROSMERY PILOY FERRUFINO

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	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		MAMANI	JUAN CARLOS	6516204	34	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	11	18	14	57	12	15	19	10	56	12	15	18	10	55	56	C
2	GOMEZ	OTALORA	HILARIA	8815343	34	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	19	20	14	67	12	15	18	10	55	11	18	21	10	60	61	C
3	LIMACHI	CONDORI	CRISTINA	3446731	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	14	18	21	10	63	13	21	15	14	63	61	C
4	LIMACHI	CONDORI	VICTOR	4742875	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	12	15	18	14	59	13	16	18	10	57	59	C
5	TICONA	MAMANI	EUSEBIO	12514300	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	17	21	10	61	13	16	19	10	58	58	C
6	VICENTE	CHOQUE DE RAMIREZ	VILMA	8846452	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	18	21	10	63	13	16	18	10	57	59	C
7	YAURIPARI	ARROYO	VICTORIA	8794659	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	15	17	14	58	13	21	18	10	62	59	C
8		LUNA DE LIMACHI	BETTY	8412724	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	12	15	19	14	60	13	16	18	10	57	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