



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Ayata

Localidad/Comunidad: MARUMPAMPA

Facilitador: JOSE LUIS NINA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	7	7	7	0
Total	9	9	9	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	CHURA	MAMANI	PEDRO	9865587	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	16	6	45	12	15	16	10	53	13	19	18	10	60	53	C
2	CONDORI	MAMANI	JOSE	13374508	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	10	14	13	6	43	10	17	17	6	50	48	C
3	CONDORI	ROMERO	MARIO	4890346	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	16	15	10	49	9	13	17	10	49	10	19	15	6	50	49	C
4	CONDORI	SUXO	MARIANO	2192020	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	15	10	49	10	16	14	6	46	12	19	15	10	56	50	C
5	FLORES	CONDORI	JUSTINA	9206076	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	6	53	8	18	19	6	51	11	16	18	10	55	53	C
6	HUANCA	CONDORI	TERESA	6914998	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	15	14	59	12	16	19	10	57	9	19	15	10	53	56	C
7	MAMANI	QUISPE	FELIX	6934136	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	14	6	43	11	18	15	10	54	11	18	20	6	55	51	C
8	MAMANI	REA	EMILIANO	6934137	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	18	20	10	58	12	15	19	6	52	55	C
9	QUISPE	MAMANI	HECTOR	6049088	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	10	17	15	10	52	14	20	19	10	63	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