

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

Departamento: LA PAZ Facilitador: JOSE LUIS NINA

Provincia: MuñecasFecha de Inicio: 1 de jul. de 2017Bloque: 2Municipio: AyataFecha Final: 30 de dic. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: MARUMPAMPA

	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	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemática	3	Hi	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	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	CHURA	MAMANI	PEDRO	9865587	33	М	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	16	6	45	12	15	16	10	53	13	19	18	10	60	53	С
2	CONDORI	MAMANI	JOSE	13374508	51	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	10	14	13	6	43	10	17	17	6	50	48	С
3	CONDORI	ROMERO	MARIO	4890346	43	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	16	15	10	49	9	13	17	10	49	10	19	15	6	50	49	С
4	CONDORI	SUXO	MARIANO	2192020	51	М	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	15	10	49	10	16	14	6	46	12	19	15	10	56	50	С
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	С
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	С
7	MAMANI	QUISPE	FELIX	6934136	43	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	14	6	43	11	18	15	10	54	11	18	20	6	55	51	С
8	MAMANI	REA	EMILIANO	6934137	32	М	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	18	20	10	58	12	15	19	6	52	55	С
9	QUISPE	MAMANI	HECTOR	6049088	42	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	10	17	15	10	52	14	20	19	10	63	58	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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital