



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: UE SAPECHO A

Facilitador: FREDDY AJATA FORRA

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2017

Fecha Final: 30 de oct. 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	BERNABE	CHOQUE	PEDRO	2403910	68	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	19	10	55	12	16	19	10	57	13	16	20	10	59	57	C
2	CALLISAYA	QUISPE DE QUISPE	CRISTINA	2395691	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	13	21	10	14	58	12	15	16	10	53	55	C
3	CONDORI	DE BERNABE	ANGELINA	2492991	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	11	14	17	10	52	12	21	10	10	53	51	C
4	CUIZA	OSSIO	JUANA	6941272	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	11	14	18	10	53	11	16	19	10	56	55	C
5	EUGENIO	FERNANDEZ	SANDALIO	5974006	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	11	10	47	14	18	19	10	61	9	12	15	10	46	51	C
6	ORTIZ	DE MAMANI	ADELAIDA	10910273	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	9	14	18	10	51	13	16	21	10	60	56	C
7	PARY	CONDORI	ANGELA	6189475	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	15	10	51	12	15	18	10	55	13	16	21	10	60	55	C
8	QUISPE	PERALTA	GREGORIO	4839868	38	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	12	16	10	10	48	14	18	19	10	61	54	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