



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: La Paz

Localidad/Comunidad: ZONA ALTO TACAGUA, CASA
CAMUNAL SANTA FE

Facilitador: NERY FLORES QUISPE

Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2017

Fecha Final: 23 de feb. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	1	1	1	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	APAZA	DE APAZA	SANTUSA	4375895	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	21	20	14	67	13	18	20	14	65	14	20	20	14	68	67	C
2	CALLISAYA	SEJAS	AGUSTINA	2154633	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	15	20	14	61	10	18	20	10	58	60	C
3	CRUZ	MAMANI	ESPERANZA	10923640	53	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	20	20	10	62	10	17	18	6	51	10	20	21	10	61	58	C
4	LLUTA	ESQUIVEL	ANACLETA	5957966	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	19	19	14	66	14	18	21	14	67	67	C
5	MAMANI	DE LIMACHI	RAIMUNDA LIDIA	2714970	54	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	20	20	14	66	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	67	C
6	MONROY	CALLE	MAXIMA	2484420	54	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	20	20	14	66	12	18	20	14	64	14	20	20	14	68	66	C
7	PACOSILLO	VILLCA	EUSEBIA	13733941	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
8	PILLCO	CALLIZAYA	ROSA	2112514	56	F	SI	AIMARA	OTRO	12	19	20	10	61	12	12	20	10	54	13	19	20	10	62	59	C
9	QUISPE	CAMARGO	PABLO	161713	88	M	SI	AIMARA	OTRO	13	19	16	6	54	9	16	20	10	55	10	18	20	10	58	56	C
10	QUISPE	QUISPE	YOLA	2567047	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	14	19	21	10	64	63	C
11	RAMIREZ	POMA	SONIA	4249343	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	16	20	10	58	12	19	20	10	61	59	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