



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Gualberto Villarroe

Municipio: Papel Pampa

Localidad/Comunidad: BOLLEBAMBA

Facilitador: EDBERTO QUELCA QUELCA

Fecha de Inicio: 16 de dic. de 2018

Fecha Final: 15 de may. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	CACERES	YAMPARA	SATURNINA	2722844	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	13	19	18	10	60	59	C
2	MAMANI	CARION	FLORA	2658367	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	14	18	20	10	62	60	C
3	MAMANI	LOVERA	LUCIA	2740143	52	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	19	19	10	61	60	C
4	TUPA	LOVERA	DIONICIO	3020934	56	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	12	19	20	10	61	59	C
5	YAMPARA	CACERES	SIMON	670196	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	17	19	10	58	13	19	19	10	61	59	C
6	YAMPARA	GUARACHI	ELEUTERIO	625206	70	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	19	10	60	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	59	C
7	YAMPARA	MAMANI	FRANCISCO	679698	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	18	19	10	59	12	19	20	10	61	60	C
8	YAMPARA	MAMANI	ISIDORA	3896755	42	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	13	19	19	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