



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: IRIMO

Facilitador: ERICK ALFONSO ALTUZARRA FLORES

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2019

Fecha Final: 30 de jun. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	LIPA	CARPA	RENE	2425275	66	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	11	15	6	44	13	15	16	6	50	11	15	14	6	46	47	C
2	LURICE	HUANCA	ALEJANDRO	12482063	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	17	6	50	13	17	18	6	54	12	13	15	6	46	50	C
3	MACURI	BENIQUE	JUAN FERNANDO	3345026	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	6	50	12	17	15	6	50	11	14	16	6	47	49	C
4	ORTIZ	MAMANI	WALDO	3368336	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	18	6	55	13	18	15	6	52	11	15	17	6	49	52	C
5	PALA	CAPIONA	REMBERTO JOSE	8316947	40	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	13	14	6	45	12	18	15	6	51	11	15	16	6	48	48	C
6	PALA	CARPIO	MAXIMA	12710788	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	6	47	11	15	15	6	47	13	13	15	6	47	47	C
7	VILLARREAL	CAPIONA	MACARIO	12455106	48	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	10	14	6	42	12	16	17	6	51	11	12	14	6	43	45	C
8	VILLARREAL	CARDENAS	IDELFONSO	13127258	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	6	55	14	19	18	6	57	14	19	19	6	58	57	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