



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Colquiri

Localidad/Comunidad: PARANI

Facilitador: NILZA CONDOLI CAYO

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2019

Fecha Final: 10 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	AGUILAR	MOLLO	BERNARDINA	2776944	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	C
2	CAYO	CONDORI	ADELA	2735843	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	14	17	18	10	59	13	18	19	10	60	59	C
3	CONTAJA	CHOQUEACAPA	DIONICIA	4073012	86	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	18	19	10	59	14	18	18	10	60	59	C
4	CORANI	HUAYTA	MAURA	7328789	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	17	18	10	57	13	19	19	10	61	59	C
5	ICHOTA	ZUNA	PORFIRIA	7340949	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
6	MAMANI	CHACOLLA	PRIMITIVO	5755103	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	14	17	17	10	58	13	18	19	10	60	59	C
7	MEJIA	HUANCA	IRMA	2564426	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	14	17	17	10	58	13	18	19	10	60	58	C
8	QUISPE	FLORES	ENRIQUE	513999	88	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	14	17	17	10	58	13	18	19	10	60	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