



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Ayata

Localidad/Comunidad: CARCATICACANA

Facilitador: BERNARDINO MAMANI SUXO

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2019

Fecha Final: 16 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	FLORES	CACERES	CRUZ	2370779	60	M	SI	AIMARA	MINERO	12	17	18	6	53	12	15	15	10	52	12	15	14	6	47	51	C
2	FLORES	HUAYHUA	CONCEPCION	5475222	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	6	53	12	15	16	6	49	11	15	14	6	46	49	C
3	KUNO	MAMANI	APOLINAR	4290437	45	M	SI	AIMARA	MINERO	12	17	17	6	52	11	16	19	6	52	12	15	14	6	47	50	C
4	MAMANI	LAURA	ANDRES	308098	75	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	17	6	52	11	15	16	6	48	12	15	16	6	49	50	C
5	MAMANI	SUXO	EDUARDINA	6159176	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	16	6	53	13	18	17	6	54	10	16	16	6	48	52	C
6	NOA	APAZA	ALICIA	6943869	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	12	15	14	6	47	10	18	17	6	51	49	C
7	QUISPE	FLORES	VIRGILIO	6914828	37	M	SI	AIMARA	MINERO	12	17	16	6	51	14	15	15	6	50	14	14	15	6	49	50	C
8	QUISPE	MAMANI	MAURICIO	2451237	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	12	15	18	6	51	12	15	17	6	50	53	C
9	SUXO	JANCO	CATALINA	2438416	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	12	18	17	6	53	12	15	16	6	49	52	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