



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Quime

Localidad/Comunidad: U.E. TEODOMIRO URQUIOLA

Facilitador: TANIA NOEMI CONDORI CALLE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 15 de ene. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ARROYO	TEJADA	NOEMI	10006301	27	F	SI	AIMARA	OTRO	11	17	15	14	57	11	17	16	14	58	10	17	17	14	58	58	C
2	ARQUIPA	MAMANI	LIDIA	9178931	34	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	16	14	59	11	17	16	14	58	12	16	17	14	59	59	C
3	CHAVEZ	MARCA	ALFREDO	7004749	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	16	14	59	11	17	17	14	59	11	17	17	14	59	59	C
4	FUENTES	DE QUIÑONES	MARGARITA	2257768	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	14	16	15	14	59	10	16	15	14	55	57	C
5	LAURA	PINAYA	PAULINA	6127272	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	11	16	17	14	58	11	17	16	14	58	57	C
6	LAURA	PINAYA	YOLANDA	8427240	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	12	17	15	14	58	11	17	16	14	58	57	C
7	MARZA	CONDORI	BEATRIZ	7274004	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	11	16	15	14	56	11	18	16	14	59	58	C
8	PATZI	YUJRA	VICENTE	479892	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	11	17	16	14	58	1	16	15	14	46	53	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