



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: SAN IGNACIO

Facilitador: DEMETRIO GARCIA LAURA

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2019

Fecha Final: 31 de jul. 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 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	CHALLCO	DE CHUQUIMIA	ANGELA	2516943	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	18	19	10	61	13	15	18	10	56	58	C
2	CONDORI	CEREZO	JAIME RAUL	7042441	30	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	19	10	55	13	15	18	10	56	14	15	18	10	57	56	C
3	MAMANI	CATARI	HILARION	2029687	64	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	19	10	55	13	15	18	10	56	13	16	19	10	58	56	C
4	MAMANI	MAMANI	ISIDRO	6828376	41	M	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	11	14	18	10	53	13	16	19	10	58	14	18	19	10	61	57	C
5	MAMANI	ULURI	FRANCISCA	14169108	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	13	15	18	10	56	10	14	21	10	55	56	C
6	OLORI	MACHACA	NIEVES	6173664	46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	56	C
7	QUISPE	MISME	AURELIA CELIA	8446355	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	14	18	17	10	59	57	C
8	YANA	MAMANI	PABLO	3449566	49	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	12	10	54	12	16	19	10	57	14	18	19	10	61	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