



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Irupana
Localidad/Comunidad: POROTOCO

Facilitador: DAVID MAMANI QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 5 de ene. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		LIMA	CELESTINO	10015665	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	19	10	58	13	18	17	10	58	12	15	18	10	55	57	C
2	BARRENECHEA	SAAVEDRA	ISAAC	2485859	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	14	18	19	10	61	13	16	18	10	57	58	C
3	CALLISAYA	ESPINOZA	BONIFACIO	6162033	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	13	15	18	10	56	10	14	17	10	51	54	C
4	CASTILLO	LIMA	MONICA	11072801	34	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	13	17	18	10	58	12	14	18	10	54	57	C
5	CHINO	MAMANI	MELVA MERCEDES	9178161	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	15	14	63	12	16	19	10	57	12	18	15	10	55	58	C
6	CONDORI	MAMANI	NICACIA	12391831	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	16	19	10	58	14	18	19	10	61	58	C
7	MAMANI	GONZALES	FRANCISCA	3404498	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	18	14	61	13	15	17	10	55	58	C
8	TELLERIA	MARISCAL	NANCY JULIA	2573698	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	13	16	19	10	58	10	14	18	10	52	54	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