



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Desaguadero
Localidad/Comunidad: AZFRANAL

Facilitador: EDGAR EDUARDO LOPEZ SULLCA
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2013
Fecha Final: 18 de dic. de 2013

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 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	ACARAPI	DE NINA	MARGARITA	2165287	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	59	C
2	HUANCA	VDA. DE NINA	BARBARA	2165225	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	20	10	63	14	19	20	10	63	64	C
3	QUISPE	DE NINA	NATIVIDAD	2165518	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	14	19	19	10	62	61	C
4	QUISPE	VDA. DE CONDORI	MAGDALENA	2675995	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	13	17	15	10	55	12	18	15	10	55	56	C
5	RAMOS	APAZA	SEBASTIAN	2024855	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	14	19	20	10	63	62	C
6	SINCHI	ARUQUIPA	ERNESTO	2294174	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	18	10	60	13	19	18	10	60	14	19	18	10	61	60	C
7	SULLCA	QUISPE DE LOPEZ	JACINTA	2483473	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	60	C
8	TICONA	DE CRUZ	INOCENCIA	2165310	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	16	17	6	52	13	16	17	6	52	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