



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Ayata
Localidad/Comunidad: CUIBAJÁ

Facilitador: WILSON YUJRA CASTAÑETA
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015
Fecha Final: 12 de nov. de 2015
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	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	ALCON		AYDA	4254058	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	10	13	15	10	48	14	19	20	10	63	53	C
2	CACERES	FLORES	LORENZO	2438468	52	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	14	10	53	13	10	14	10	47	13	17	19	10	59	53	C
3	CASTAÑETA	QUISPE	HILDA	2638132	49	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	17	10	57	13	10	19	6	48	12	12	17	6	47	51	C
4	FLORES	DE MACUCHAPI	NATIVIDAD	4918705	39	F	SI	AIMARA	OTRO	14	16	19	10	59	13	10	20	10	53	12	17	18	10	57	56	C
5	MACUCHAPI	CACERES	FELIX	2191863	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	11	12	10	45	10	18	20	10	58	51	C
6	POMA	ARI	ELIA	9131152	23	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	10	12	14	10	46	12	15	16	10	53	51	C
7	YUJRA	HUANCA	FELIPE	2607698	51	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	12	17	10	50	12	14	13	10	49	12	16	15	10	53	51	C
8	ZAPATA	CACERES	GUILLERMO	8443890	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	12	17	19	10	58	10	19	20	10	59	58	C
9	ZAPATA	QUISPE	NEMECIO	9220259	31	M	SI	AIMARA	MINERO	13	15	17	10	55	12	14	16	10	52	14	17	18	10	59	55	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