



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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Cajuata
Localidad/Comunidad: VILLA KHORA

Facilitador: HILMER SANTIAGO URUÑA ARUQUIPA
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2013
Fecha Final: 30 de mar. de 2014

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	APAZA	ALEJANDRO	HILARIA	5771338	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	21	15	14	62	14	20	21	10	65	66	C
2	CASTILLO	PEREZ	ROSMERY	9994141	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	14	10	54	12	21	21	14	68	14	20	21	10	65	62	C
3	LUNA	QUISPE	NICOLAS	6116582	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	67	C
4	PEREZ	ALAVE	ZENOBIA	3509313	40	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	14	20	19	10	63	66	C
5	QUISBERT	CUSI	ALEJANDRO	5948178	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	64	C
6	QUISPE	PINEDO	MIRIAM	9185526	46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	12	21	18	14	65	14	19	21	10	64	62	C
7	TAPIA	ARGOLLO	INES	6091882	32	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	21	18	14	66	14	19	21	10	64	67	C
8	VALENCIA	QUISPE DE CHAMBI	MATILDE	4041622	42	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	14	21	18	14	67	14	21	19	14	68	67	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