



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA DE APJARURI

Facilitador: HUMBERTO NELSON QUISPE YUJRA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2015

Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BAUTISTA	DE MARCA	JESUSA	4955902	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	14	20	19	10	63	14	21	21	10	66	64	C
2	FLORES	AJNO	ROSA		25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	17	18	10	59	14	21	21	10	66	63	C
3	FLORES	DE QUISPE	LUISA	4965964	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	11	18	18	10	57	10	20	20	6	56	58	C
4	MAMANI	DE ATAHUACHI	SOFIA	2177221	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	17	18	10	59	14	21	21	10	66	63	C
5	MARCA	CHOQUE	ADELIA	9096732	21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	10	15	14	10	49	10	15	15	6	46	49	C
6	MARCA	HUAYCHU	EDUARDO	2177917	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	65	C
7	MEJIA	QUISPE	AMALIA		19	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	11	18	18	10	57	10	20	20	6	56	58	C
8	TORREZ	DE MARCA	JETRUDEZ	2148006	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	63	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