



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Camacho  
Municipio: Puerto Acosta  
Localidad/Comunidad: PARAJACHI SEGUNDO

Facilitador: IRMA HUACANI NINA  
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015  
Fecha Final: 15 de set. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	GUACHALLA	DE APAZA	YENNY	2625362	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	12	10	46	14	10	18	6	48	14	13	14	14	55	50	C
2	GUACHALLA	DE SURCO	TORIBIA	2389459	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	11	10	17	14	52	12	15	13	10	50	48	C
3	GUACHALLA	ILLANES	VIRGINIA	2694307	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	14	14	10	52	14	16	15	10	55	54	C
4	GUACHALLA	MACHACA	OLGA	2592166	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	14	13	6	44	11	14	18	6	49	49	C
5	GUACHALLA	NINA	IRMA	2592124	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	13	18	12	14	57	11	10	15	10	46	50	C
6	NINA	CALSINA DE HUACANI	QUINTINA	3376753	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	13	10	53	11	10	12	10	43	12	15	17	10	54	50	C
7	SURCO	GUACHALLA	NICOLASA	2088310	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	18	15	10	57	14	18	17	14	63	59	C
8	VILLCA	COCARICO	EMILIANA DELFINA	6077936	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	15	10	49	14	15	14	10	53	14	11	12	14	51	51	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