



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Desaguadero
Localidad/Comunidad: SAN JUAN HUANCOLLO

Facilitador: BLANCA DEL CARMEN HUANACO HUANCA
Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2015
Fecha Final: 14 de set. de 2015

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	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	ACARAPI	ARUQUIPA	CATALINA	4372525	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	6	48	12	15	14	10	51	14	17	16	6	53	51	C
2	ACARAPI	ARUQUIPA	JUAN	4996529	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	21	19	14	66	14	19	19	14	66	14	21	17	14	66	66	C
3	ARUQUIPA	TICONA	LUISA	6903656	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	6	47	12	15	15	10	52	14	16	17	6	53	51	C
4	CHIPANA	TICONA	MARIA CLARA	9188676	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	6	50	12	16	17	10	55	14	19	17	10	60	55	C
5	LECOÑA	ARUQUIPA	ESPERANZA	10023500	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	14	17	17	14	62	14	19	16	10	59	60	C
6	LEON	DE ACARAPI	JOSEFINA	4329114	65	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	16	14	59	14	17	17	14	62	14	19	16	10	59	60	C
7	LIMACHI	CALLE	ENRIQUE HERON	2676056	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	21	20	10	64	13	18	19	14	64	14	18	18	14	64	64	C
8	TICONA	ARUQUIPA	JULIA	4823397	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	16	15	10	54	14	19	17	10	60	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