



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: CUTUTU

Facilitador: EVELYN LENNY NINA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2015

Fecha Final: 4 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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		CHOQUE	JUSTINA	4944583	47	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	13	15	10	52	10	14	14	14	52	14	15	16	10	55	53	C
2		MOLLINEDO	ANTONIA ESTEFA	5473455	40	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	13	10	47	12	10	15	10	47	10	10	15	10	45	46	C
3	ADRIAN	AMBROCIO	JOSE	2137248	76	M	M	IMARA	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
4	APAZA	NINA	VALENTIN	2504495	49	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	13	14	10	47	10	14	17	10	51	10	13	13	10	46	48	C
5	HUANCA	HUAYNOKA	VALERIANO	4957133	47	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	49	C
6	LAYME	POCOACA	PLACIDO	4248417	43	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	15	6	45	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	48	C
7	MOLLISACA	MAMANI	VICTORIA	7010722	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	48	C
8	SIÑANI	MAMANI	OTELIA	9206787	28	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
9	VARGAS	GUTIERREZ	DINA	4976933	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	15	10	50	14	17	15	10	56	10	15	15	10	50	52	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