



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: AYAMAYA

Facilitador: YESENIA HUANCA FLORES

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2017

Fecha Final: 10 de mar. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CONDORI	CACHI	DONATO	2269376	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	17	14	59	13	16	16	14	59	13	17	18	14	62	60	C
2	HUANCA	DE GUAYGUASI	TEODOCIA	2437056	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	13	59	12	16	16	14	58	13	17	18	14	62	60	C
3	HUARACHI	MARCA	TITO	2268676	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	16	14	57	13	18	18	14	63	60	C
4	QUISPE	QUENTA	TEODORA	6151224	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	14	15	15	14	58	13	17	17	14	61	59	C
5	SANTOS	QUISPE	JAVIER	5472424	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	17	14	59	13	16	16	14	59	13	18	18	14	63	60	C
6	SARZURI	PEREZ	SUSANA	5478927	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	12	17	18	10	57	13	16	18	14	61	59	C
7	SERRANO	CUELLAR	FELIX	9138953	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	16	14	57	13	17	17	14	61	59	C
8	TENORIO	QUISPE	TERESA	2437703	50	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	16	14	58	13	16	16	14	59	12	18	17	14	61	59	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