



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Jesús de Machaca
Localidad/Comunidad: YAIRIRI UNIFICADA

Facilitador: WALDO VELASQUEZ RAMOS
Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2018
Fecha Final: 4 de jun. de 2018
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	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	CALLE	AJACOPA	JUSTINA	2519504	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	59	C
2	CASILLO	VEGA	FRANCISCA	2619624	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	57	C
3	COSME	DE ICHUTA	ISIDORA	446806	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	12	14	10	48	12	12	14	10	48	50	C
4	TARQUI	ICHUTA DE TARQUI	LOURDES	3316023	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	53	C
5	TARQUI	TARQUI	SALVADOR	28453	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	14	56	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	59	C
6	TRIGUERO	DE CALLE	MARTHA	3368034	50	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	16	14	10	50	12	12	14	10	48	12	12	14	10	48	49	C
7	TRIGUERO	DE HUMIRI	AVELINA	3316028	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	57	C
8	TUCO	DE TRIGUERO	JUANA	2095568	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	10	18	16	14	58	12	18	16	14	60	58	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