



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: CHAMA

Facilitador: RAUL NINA LLANQUICHOQUE

Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2017

Fecha Final: 28 de dic. de 2017

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUAYO	VIADZ	REINA	4264805	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	15	17	10	56	8	15	15	10	48	55	C
2	AJNO	ALEJO	INISA	6775546	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	8	15	17	10	50	8	15	17	10	50	52	C
3	ALEJO	MAMANI	PAULINA	2278643	41	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	17	10	56	8	14	15	10	47	8	15	17	14	54	52	C
4	COSSI	POMA	MARY BETTY	10020459	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	8	15	14	14	51	8	15	17	14	54	54	C
5	CUSI	CALLE	ROLANDO SANTOS	6021688	36	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	15	12	10	51	8	15	14	10	47	14	15	18	14	61	53	C
6	LAURA	CUSI	VICTORIANO	3361103	50	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	17	14	60	8	15	14	14	51	8	15	17	14	54	55	C
7	MITA	BAUTISTA	TATIANA	6893444	27	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	8	14	17	10	49	8	15	14	14	51	52	C
8	NINA	LLANQUICHOQUE	MERCEDES	2096515	54	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	17	10	56	8	15	14	14	51	14	15	12	10	51	53	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