



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Desaguadero
Localidad/Comunidad: VITUNCANI

Facilitador: SAMUEL YUJRA ASISTIRI
Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2017
Fecha Final: 28 de feb. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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		CERDA	ENRIQUE	6903660	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	13	10	49	10	12	14	14	50	14	12	15	6	47	49	C
2	DELGADO	QUISPE	FILOMENA ANTONIA	6045788	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	11	6	43	6	12	14	6	38	6	12	15	10	43	41	C
3	HUANCA	HUANCA	ELISA	6908743	26	F	SI	AIMARA	OTRO	14	12	15	10	51	10	12	15	6	43	6	15	10	10	41	45	C
4	HUAYTA	HUANCA	MAXIMA	3330930	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	10	6	42	6	12	15	6	39	6	14	15	6	41	41	C
5	HUAYTA	YUJRA	JOSE	6859313	33	M	SI	AIMARA	OTRO	14	12	15	10	51	6	15	12	6	39	6	15	14	14	49	46	C
6	QUISPE	CHIPANA	FRANCISCA	2097732	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	8	53	8	15	12	10	45	10	15	12	14	51	50	C
7	TICONA	CHIPANA	PASCUALA	6925008	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	10	15	18	6	49	14	15	17	6	52	51	C
8	TICONA	CRUZ	CRISTINA	14415641	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	10	12	15	6	43	6	12	14	6	38	44	C
9	TORREZ	POMA	MODESTA	6958139	28	F	SI	AIMARA	OTRO	14	12	15	10	51	10	12	15	10	47	6	15	14	6	41	46	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