



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Desaguadero

Localidad/Comunidad: TAIPI CHIVIRAYA

Facilitador: EDNY MAGALI CONDORI TICONA

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018

Fecha Final: 29 de jun. 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	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	CALLE	CHOQUE	ADOLFO DAMIAN	4959838	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	15	10	51	6	12	15	14	47	14	12	12	10	48	49	C
2	HUANCA	PARI	ROMAN	4751737	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	13	14	53	14	12	10	10	46	6	12	14	6	38	46	C
3	HUANCA	QUISPE	RENE JOSE	4873842	45	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	12	13	10	49	6	12	14	6	38	14	12	10	14	50	46	C
4	HUAYCHO	PACO	MONICA NELLY	9888003	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	14	55	6	14	12	14	46	6	14	12	6	38	46	C
5	LOPEZ	MAMANI	GERVACIA	5988736	44	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	12	10	10	46	6	12	10	10	38	6	10	12	14	42	42	C
6	QUISPE	HUANCA	QUINTIN	6908468	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	13	10	49	6	12	13	6	37	10	15	14	14	53	46	C
7	QUISPE	QUISPE	BRIGIDA	3335423	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	10	12	13	14	49	14	15	14	14	57	52	C
8	QUISPE	TICONA	LIDIA MAXIMA	6077131	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	10	14	50	10	12	13	6	41	6	14	15	14	49	47	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