



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Omasuyos  
Municipio: Achacachi  
Localidad/Comunidad: JANCKO AMAYA

Facilitador: HENRY YUJRA MENDEZ  
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2018  
Fecha Final: 30 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	BAUTISTA	KASA	LIDIA AZUCENA	6166716	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	14	14	18	10	56	14	14	18	14	60	56	C
2	CORDERO	MAYTA	ELENA	2507480	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	20	14	56	14	12	20	10	56	14	16	14	10	54	55	C
3	LIMACHI	LLUSCO	SIXTO	379230	77	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	20	10	54	14	16	20	6	56	12	16	18	6	52	54	C
4	LOPEZ	CORDERO	HILDA	4330533	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	14	14	20	6	54	14	14	20	14	62	58	C
5	MAMANI	CORDERO	LIDIA	4754794	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	14	20	14	62	14	18	20	10	62	14	18	18	10	60	61	C
6	MAYTA	CHOQUEHUANCA	GREGORIA	4850760	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	18	16	10	56	14	14	21	6	55	54	C
7	MOLLERICONA	DE YUJRA	MARIA	3347447	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	16	18	10	56	10	14	20	10	54	55	C
8	ROMERO	HUANCA	PAULA	2082216	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	6	54	12	20	20	6	58	14	16	18	10	58	57	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