



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Sica Sica
Localidad/Comunidad: PUJRAVI

Facilitador: INGRID GIOVANA GONZALES PAZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	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	ARAGON	SANGA	EDWIN	6122530	34	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	19	10	59	13	17	19	10	59	14	18	18	10	60	59	C
2	CORDOVA	FLORES	JAVIER	6015596	39	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	59	C
3	ESCARZA	HILARIO	DAVID	6770845	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	12	18	20	10	60	59	C
4	ESCARZA	HILARIO	SALOMA	5957356	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	59	C
5	FLORES	HUANCA	LUIS	6001983	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	12	17	19	10	58	13	19	19	10	61	59	C
6	FLORES	HUANCA	ROGELIO	6770844	45	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	17	19	10	58	13	17	18	10	58	12	19	19	10	60	59	C
7	FLORES	SANTOS	CELINA	9126470	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	17	17	10	58	13	18	19	10	60	59	C
8	HILARIO	CORDOVA	AMALIA	9916482	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	17	19	10	59	14	18	18	10	60	59	C
9	MAMANI	HUALLPA	PAULINA	5481669	49	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	13	17	17	10	57	13	18	19	10	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