



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Ayo Ayo

Localidad/Comunidad: HUANCARANI

Facilitador: ROXANA MAMANI AJATA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2018

Fecha Final: 10 de nov. 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	AGUILAR	CALLE	ESPERANZA	2584308	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	18	18	10	59	14	19	19	10	62	60	C
2	CALLE	QUISPE	CASTO	2268406	59	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
3	CALLE	QUISPE	ROSENDO	396953	71	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	13	19	19	10	61	60	C
4	FLORES	VALERO	FLORENCIA	6874104	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	14	17	18	10	59	13	19	19	10	61	60	C
5	MAMANI	KALLA	JUANA	2181888	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	14	19	19	10	62	60	C
6	PATI	DE RAMOS	NICASIA	2164496	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
7	QUISPE	CAPA	BERTHA	4960593	43	F	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	13	19	19	10	61	60	C
8	VALERO	MAMANI	JULIA	6089500	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	14	19	19	10	62	60	C
9	VILLCA	CHUQUICHAMBI	ROSA	3113443	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	14	18	18	10	60	59	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