



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Ayata

Localidad/Comunidad: QUISHUARANI

Facilitador: ELIAS PAULO MAMANI VILLCA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALIAGA	CUTIPA	PETRONA	2578578	77	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	14	18	20	14	66	12	18	17	10	57	60	C
2	KAMA	MACHACA DE SUXO	VALVINA	2647338	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	17	18	10	57	11	19	17	10	57	56	C
3	KHUNO	JALA	ELIZABETH	2371479	55	F	NO	AIMARA	OTRO	11	17	18	14	60	11	17	15	10	53	13	19	20	10	62	58	C
4	LAYME	SILVA	ANGEL	2191957	56	M	SI	AIMARA	OTRO	13	19	19	10	61	12	18	18	10	58	11	15	19	10	55	58	C
5	MAMANI	VALLE	LUIS	2216226	63	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	19	10	60	12	16	19	10	57	13	20	14	14	61	59	C
6	MAMANI	VDA DE CATARI	FRANCISCA VIRGINIA	3480495	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	14	18	19	10	61	14	20	19	10	63	61	C
7	SUXO	GOMEZ	JUSTINA AURORA	9200351	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	19	14	53	13	20	20	14	67	12	14	15	10	51	57	C
8	VILLCA	DE MAMANI	ELVA ELSA	2180394	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	12	15	18	10	55	13	16	18	10	57	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