



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Jesús de Machaca

Localidad/Comunidad: KALLA BAJA

Facilitador: EDGAR ARCANI MAMANI

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018

Fecha Final: 13 de jul. 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AVIRCATA	AVIRCATA	FREDDY	3407115	52	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	6	15	18	6	45	6	15	18	14	53	52	C
2	AVIRCATA	CALLISAYA	CELIA	4803328	45	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	16	10	55	6	18	17	10	51	10	15	16	14	55	54	C
3	AVIRCATA	PUJRO	MANUEL	290102	84	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	10	15	18	6	49	6	15	18	10	49	53	C
4	CHAUCA	DE HUITO	TERESA	5951099	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	6	15	18	10	49	14	15	19	6	54	50	C
5	CONDORI	DE MENDOZA	MARGARITA	424310	56	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	14	59	10	15	18	6	49	6	15	18	10	49	52	C
6	HUANCA	MAMANI	ESPERANZA	6188006	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	15	16	14	55	14	15	16	6	51	54	C
7	LLANQUE	PUJRO	VICTORIANA	2575256	58	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	10	15	18	14	57	56	C
8	PEREZ	DE LAIME	BERTHA MARITZA LIESLOTTE	5201237	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	16	10	55	10	15	16	14	55	6	15	16	14	51	54	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