



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Ingavi
Municipio: Guaqui
Localidad/Comunidad: YAURIKORAHUA

Facilitador: LORENZO COLQUE MAMANI
Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2018
Fecha Final: 7 de nov. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	ACARAPI	LIMACHI	DIONISIA	3403627	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	10	6	48	6	15	18	14	53	10	15	14	10	49	50	C
2	ACARAPI	YUJRA	RENE	10023926	37	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	10	6	45	10	15	14	10	49	10	15	14	6	45	46	C
3	ALANOCA	HUANCA	LEONARDA	2596864	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	6	55	6	15	17	10	48	10	15	18	14	57	53	C
4	ARTEAGA	RAMOS	SIMEON	461986	72	M	SI	AIMARA	PANADERO	14	18	17	10	59	10	15	16	10	51	6	17	18	10	51	54	C
5	CONDORI	CALLE	GREGORIA	3317949	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	15	18	14	53	14	15	16	10	55	55	C
6	OSCO	TICONA	ACENCIO	9110153	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	17	6	55	6	18	17	10	51	10	15	14	14	53	53	C
7	TICONA	QUISPE	ROBERTO	2443659	58	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	10	15	18	14	57	10	15	17	14	56	10	15	12	6	43	52	C
8	TIJO		HILARIA	2714133	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	15	17	10	52	6	15	18	14	53	53	C
9	YUJRA	CHIPANA	DARIA	2433987	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	10	15	17	6	48	14	15	18	6	53	53	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