



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Calamarca
Localidad/Comunidad: CAÑUMA

Facilitador: CELIA CRUZ CHOQUE
Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2018
Fecha Final: 13 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	COLQUE	JULI	ELEUTERIO	2496490	56	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	14	18	18	10	60	14	19	19	10	62	60	C
2	CUMARA	COLQUE	EMILIO	3371821	54	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	19	10	59	14	18	19	10	61	13	18	19	10	60	60	C
3	CUMARA	COLQUE	ISAAC	432617	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	14	17	18	10	59	14	19	19	10	62	60	C
4	CUMARA	COLQUE	LEANDRA	7006598	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
5	CUSSI	MAMANI	EULOGIA	4789378	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
6	HUCHANI	PATTI	MARIA	6761631	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	13	18	18	10	59	14	19	19	10	62	60	C
7	MAMANI	CHOQUE	CONCEPCION	2145666	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	C
8	MAMANI	GUAYNOCA	JUSTINIANO	3551739	40	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	17	19	10	59	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
9	RAMOS	MAMANI	WILMA	6120969	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	17	19	10	59	13	18	19	10	60	13	17	19	10	59	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