



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: AGUALLAMAYA

Facilitador: DAVID AYAVIRI BARRIENTOS

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018

Fecha Final: 29 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALANOCA	DE QUISPE	FORTUNATA	2598744	53	F	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	10	49	6	15	18	14	53	14	12	15	14	55	52	C
2	ALANOCA	LAURA	SALVADOR	203263	80	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	14	15	15	14	58	6	14	15	14	49	54	C
3	CHARCA	QUENTA	CIRIACO	4917325	40	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	14	61	14	15	16	10	55	6	15	17	14	52	56	C
4	CHAUCA	CALDERON	GUILLERMO	6001300	47	M	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	10	49	6	15	18	14	53	14	12	13	14	53	52	C
5	GUARACHI	QUENTA	ALICIA	6751008	34	F	SI	AIMARA	OTRO	14	12	13	10	49	6	15	18	14	53	14	15	14	6	49	50	C
6	RAMIREZ	TARQUINO	ROLANDO	6037865	36	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	12	13	6	45	14	18	18	14	64	14	12	13	6	45	51	C
7	TICONA	CHAUCA	GUALBERTA	6198289	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	6	15	14	14	49	14	12	13	14	53	52	C
8	VARGAS	COLQUE	MERY	6039260	35	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	14	15	16	6	51	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