



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Umala

Localidad/Comunidad: NIQUELA

Facilitador: VICTORIA NINA MARCA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. 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	FLORES	ROJAS	ALBERTINA	2115199	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	17	10	57	14	18	18	10	60	58	C
2	FLORES	SILVESTRE	ISIDORA	2595441	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	58	C
3	HONORIO	CALLE DE LLUSCO	MARCELA	2595497	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	17	17	10	58	14	19	19	10	62	59	C
4	HUALLPA	LLUSCO	FROILAN SEVERO	6856740	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	13	17	17	10	57	13	19	19	10	61	59	C
5	LLUSCO	CHOQUE	GERMAN	6921125	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	14	17	17	10	58	14	18	19	10	61	59	C
6	ONORIO	CONDORI	ELENA	8315709	97	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	59	C
7	QUENTA	KAPA	MARISOL	9199999	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	59	C
8	QUISPE	QUISPE SAL	LOURDES	10096986	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	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