



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Pucarani
Localidad/Comunidad: PATAMANTA

Facilitador: FIDELIA YAPUCHURA CHOQUE
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2018
Fecha Final: 30 de set. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	2	2	1
Total	9	8	8	1

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		GUTIERREZ	LURICA MARIA	9139341	29	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	8	9	9	10	36	10	10	8	10	38	11	14	12	10	47	40	C
2	ARTEAGA	YUJRA	JUAN	343699	74	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	BARRERA	QUISPE	WALTER SEVERO	4952476	44	M	NO	AIMARA	OTRO	14	14	14	10	52	14	14	13	10	51	14	12	14	10	50	51	C
4	LUNA	CONDORI DE FLORES	JUANA	2665713	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	13	10	49	12	13	13	10	48	11	11	11	10	43	47	C
5	MOYA	FLORES	ROMUALDO	2408879	65	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	14	14	56	13	15	14	14	56	12	15	14	14	55	56	C
6	QUISPE	ALANOCA	ANTONIA	5981266	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	15	14	58	14	16	17	14	61	13	20	17	14	64	61	C
7	QUISPE	RAMOS	ELVIRA	6037529	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	13	14	50	13	13	13	10	49	13	13	14	10	50	50	C
8	SEA	CHOQUE	SILVERIA	5982308	38	F	SI	AIMARA	OTRO	10	13	12	6	41	10	12	11	10	43	11	11	14	10	46	43	C
9	TINTA	DE TINTA	ISIDORA	2496370	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	13	15	15	14	57	13	15	15	14	57	56	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