



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Bautista Saavedra  
Municipio: Charazani (Gral.Perez)  
Localidad/Comunidad: NIÑO CORIN

Facilitador: JUANA ORDOÑEZ HUANCA  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 27 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AYLLON	BAUTISTA	GREGORIA	9204052	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	13	12	10	47	13	14	16	10	53	52	C
2	CHURA	LLAVILLA	JOSE CARMIN	2661014	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	10	47	12	13	13	10	48	12	13	15	10	50	48	C
3	GUZMAN	HUMANA	FELICIANO	2439403	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	13	13	12	10	48	11	10	13	10	44	45	C
4	GUZMAN	QUISPE	AGUSTIN	8282116	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	13	12	12	10	47	12	12	11	10	45	45	C
5	QUISPE	CONDORI	ROMAN	8282134	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	12	10	49	12	15	12	10	49	11	12	15	10	48	49	C
6	QUISPE	TICONA	GUILLERMO ELOY	2439316	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	13	10	48	12	13	12	14	51	14	16	15	10	55	51	C
7	QUISPE	YANAHUAYA	LUCIA	8282126	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	12	10	46	12	12	11	10	45	10	12	11	10	43	45	C
8	TICONA	VILLCA	ROSMINDA	3411164	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	10	11	13	10	44	11	11	13	10	45	45	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