



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Ichoca
Localidad/Comunidad: U.E. GERARDO SARMIENTO
ULLOA

Facilitador: CLETO CRUZ CALLISAYA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 26 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CONDORI	CUAQUIRA	ATANASIA	9105624	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	55	C
2	CUBA	LOBO	CELIA	6876261	29	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
3	GUTIERREZ	HUARACHI	CLAUDINA	6101095	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	55	C
4	LOVERA	ZARATE	ANA MARIA	11548946	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	11	15	14	14	54	55	C
5	MORALES	ESCARZO	LIDIA	10936455	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	15	15	14	55	11	15	16	14	56	56	C
6	OYARDO	RIOS	ANNA	10012970	28	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	PEREZ	ALAVE	DARIA	6186584	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	PORTILLO	CALLAPA	ADRIANA ANDREA	5773668	27	F	SI	AIMARA	PELUQUERO	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	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