



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Cajuata
Localidad/Comunidad: U.E. VILLA KHORA

Facilitador: WENDY FABIOLA TARQUI ASPI
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	BAUTISTA	AGNE	RAMON	9898671	51	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	14	14	54	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	54	C
2	BAUTISTA	ZARATE	MARTIN	456234	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
3	COLQUE	MAMANI	LEANDRA	6999477	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
4	JAMACHI	MAMANI	VIRGILIO	456240	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	55	C
5	LOPEZ	ORELLANA	EVA	4056655	38	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	11	15	14	14	54	55	C
6	MAMANI	CACHI	MARTHA	9912292	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	MATIAS	ZARZURI	MAGDANELA	6905390	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	56	C
8	QUISPE	VASQUEZ	EUGENIA	2572647	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	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