



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: U.E. SAN SALVADOR

Facilitador: ROGER ACHACAYO LLUSCO

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 31 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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	CUSI	TANCARA	MARIA PAZ	6093721	85	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	19	6	57	6	19	18	10	53	14	15	16	6	51	54	C
2	ESQUIVEL	VDA DE ESPEJO	ASUNTA	083814	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	18	19	6	57	6	18	17	6	47	53	C
3	GUTIERREZ	APAZA	JUAN	197697	81	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	6	17	18	10	51	10	15	16	6	47	53	C
4	GUTIERREZ	DE GUTIERREZ	PETRONA	2122822	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	6	18	19	10	53	10	15	19	6	50	53	C
5	LLUSCO	CUSI	CELIA TEOFILA	3353555	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	10	15	19	6	50	6	18	17	10	51	54	C
6	LLUSCO	CUSI	FILOMENA	6139633	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	10	15	16	14	55	14	15	18	10	57	56	C
7	LLUSCO	HUANCA	CECILIO	198923	85	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	14	15	19	10	58	14	15	16	10	55	58	C
8	MAMANI	QUISPE	PEDRO	47428	91	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	6	15	19	6	46	6	18	14	10	48	52	C
9	MAMANI	YANI	LUCIO	6742269	52	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	15	18	10	57	10	15	16	14	55	6	15	18	10	49	54	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