



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Loayza
Municipio: Cairoma
Localidad/Comunidad: SICO

Facilitador: JUSTINIANO LOZA AJATA
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2018
Fecha Final: 20 de nov. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		MAMANI	JORGE ALBERTO	2181708	55	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	18	10	59	13	17	17	10	57	14	19	19	10	62	59	C
2	APAZA	GOMEZ	FLORENTINO	7094144	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	13	18	18	10	59	14	18	19	10	61	59	C
3	COPA	ALVARADO	JUAN	4364471	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	14	19	19	10	62	60	C
4	GOMEZ	APAZA	BENEDICTA	4259175	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	16	18	10	57	13	18	19	10	60	58	C
5	GOMEZ	MAMANI	DANIEL	13275845	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	14	19	19	10	62	60	C
6	PACO	CHIPANA	ANTONIO	2153557	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	14	17	17	10	58	14	17	19	10	60	59	C
7	SANIZO	RAVELO	MARIO	3365152	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
8	VILLEGAS	QUISPE	MAXIMO	2181738	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	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