



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: BAUTISTA SAAVEDRA  
CEA.CRUZ ANDINA

Facilitador: LIMBER HUALLPA VENTURA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 24 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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		ROJAS	JUANA PASTORA	4970322	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	21	10	65	14	20	18	10	62	12	21	18	10	61	63	C
2	ARUQUIPA	MAMANI	EUSEBIA	6038601	48	F	SI	AIMARA	OTRO	12	21	20	10	63	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	63	C
3	CALLE	ARUQUIPA	JUSTO GERMAN	453888	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	14	21	18	10	63	12	21	19	10	62	63	C
4	CALLISAYA	MAMANI	LOURDES	6078047	32	F	SI	AIMARA	OTRO	10	20	21	10	61	14	20	18	10	62	14	21	20	10	65	63	C
5	LAYME	HUANCA	EULALIA	12545146	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	18	10	62	14	21	17	10	62	13	21	18	10	62	62	C
6	MAMANI	BAUTISTA	HILARIA	453865	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	14	20	18	10	62	14	21	20	10	65	62	C
7	MAMANI	KASA	MARTHA	3403584	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	21	15	10	60	12	21	18	10	61	61	C
8	MAMANI	TALLACAHUA	LORENZA	453915	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	21	21	10	63	14	21	16	10	61	13	21	21	10	65	63	C
9	PERSONA	LOPEZ	MARGARITA MARTHA	5941005	48	F	SI	AIMARA	OTRO	10	21	19	10	60	14	21	19	10	64	13	21	21	10	65	63	C
10	SEGALES	CHOQUE	ROSA	6059925	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	14	20	20	10	64	14	21	20	10	65	64	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