



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Aucapata
Localidad/Comunidad: PUCARA

Facilitador: YESICA JACKELINE VILLCA COCARICO
Fecha de Inicio: 10 de set. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	QUISPE	ROSA	2390316	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	14	14	61	11	19	20	14	64	12	15	15	14	56	60	C	
2	AMARU	LARUTA	EMI RICARDO	6048694	33	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	19	17	10	59	12	18	17	10	57	11	15	18	10	54	57	C
3	CHOQUEMISA	QUISPE	NICOLAS	6923694	34	M	NO	AIMARA	COMERCIA	11	19	20	10	60	12	18	17	10	57	10	20	20	10	60	59	C
4	COCARICO	DE VILLCA	ELENA	4323520	48	F	NO	AIMARA	COMERCIA	12	18	17	10	57	11	15	16	10	52	12	19	20	10	61	57	C
5	MAMANI	DE POMA	LIDIA	2255125	59	F	NO	AIMARA	COMERCIA	9	18	17	10	54	12	18	18	10	58	13	19	20	10	62	58	C
6	MAMANI	MACHACA	GERMAN	2538118	54	M	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	14	15	18	10	57	13	16	19	10	58	59	C
7	VILLAVICENCIO	HUANCA	EMETERIO	2433374	52	M	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	13	16	19	10	58	14	18	20	10	62	61	C
8	VILLCA	CHOQUEMISA	JAIME	3453042	50	M	NO	AIMARA	OTRO	13	19	19	10	61	14	18	20	10	62	12	18	19	10	59	61	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