



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Santiago de Huata

Localidad/Comunidad: WATARI

Facilitador: ROGER DE LA CRUZ MORALES

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018

Fecha Final: 30 de set. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALANOCA	BAUTISTA	JORGE	8415810	33	M	NO	AIMARA	OTRO	12	21	21	14	68	10	18	18	14	60	12	18	18	14	62	63	C
2	ALANOCA	MACHACA	VIRGINIA	10038516	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	11	16	20	14	61	12	20	20	14	66	62	C
3	HUANCA	MAMANI	NIEVES	6012750	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	10	18	14	6	48	10	14	14	10	48	47	C
4	HUAYCHO	ARENA	JACINTO	2272870	60	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	18	2	44	10	16	16	6	48	10	16	16	6	48	47	C
5	MACHACA	BAUTISTA	LUCIO	4994574	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	18	10	63	11	18	18	10	57	10	16	16	10	52	57	C
6	PARI	CONDORI	ELISEO	6757212	49	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	18	10	58	10	18	18	14	60	12	18	20	10	60	59	C
7	TICONA	MARTELA	YOLA	10024150	32	F	NO	AIMARA	OTRO	9	16	14	2	41	10	15	16	6	47	10	12	14	6	42	43	C
8	YUJRA	PEREZ	ADELA	8338454	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	11	21	20	14	66	12	18	18	14	62	65	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