



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Cajuata
Localidad/Comunidad: U.E. VILLA KHORA

Facilitador: ERLAND ANDY ZARSURI AGUILAR
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 26 de dic. 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	CHAMBI	ARUQUIPA	TITO	4067134	51	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	15	14	57	12	15	15	14	56	11	16	15	14	56	56	C
2	CORANI	NAVIA	CONSTANCIA	5757931	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	11	16	15	14	56	11	16	15	14	56	56	C
3	LAURA	CALLISAYA	SILVIA	6905389	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	14	14	14	14	56	11	16	15	14	56	56	C
4	NINA	HUAYNOCA	NEMESIO	6865077	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	16	14	57	11	16	15	14	56	10	16	15	14	55	56	C
5	PRADO	DELGADO	CLEMENTINA	9913226	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	11	15	15	14	55	10	16	16	14	56	56	C
6	QUISPE	CHOQUE	JOSE GRABIEL	6451621	28	M	SI	AIMARA	PELUQUERO	11	16	15	14	56	11	15	14	14	54	11	15	14	14	54	55	C
7	RAMOS	RADA	RODOLFO SIMON	6806164	33	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	16	14	58	11	16	15	14	56	11	15	15	14	55	56	C
8	TERRAZAS	QUISPE	ERINA	6865075	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	11	15	14	14	54	10	17	17	14	58	56	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