



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Huatajata

Localidad/Comunidad: HUATAJATA

Facilitador: JESUS WALTER HUAÑAPACO CATARI

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2017

Fecha Final: 31 de oct. de 2017

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	CHOQUE	CAHUAYA	CELESTINO	265119	77	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	18	10	55	10	16	15	10	51	8	14	17	10	49	52	C
2	CHOQUEHUANCA	DE YAPU	JUANA	2083133	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	14	14	6	41	11	14	16	6	47	10	12	15	6	43	44	C
3	CONDORI	DE MAMANI	RUMALDA	9180951	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	12	6	42	7	11	12	6	36	13	16	15	6	50	43	C
4	HUAÑAPACO	DE CHOQUE	RAMONA	9119764	82	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	10	14	13	10	47	10	8	15	10	43	45	C
5	MAMANI	CAHUAYA	EVARISTO	2361221	64	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	12	10	48	10	15	14	10	49	9	17	15	10	51	49	C
6	MAMANI	CHOQUEHUANCA	DOMINGO	2082784	61	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	14	56	10	17	18	14	59	8	15	17	14	54	56	C
7	TROCHE	HUANCA	JAIME HONORIO	6164242	48	M	SI	AIMARA	OTRO	8	14	16	6	44	10	15	10	6	41	12	15	17	6	50	45	C
8	YAPU	YUJRA	GILBERTO	2082032	67	M	SI	AIMARA	OTRO	10	13	14	6	43	8	14	16	6	44	10	16	15	6	47	45	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