



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Murillo  
Municipio: Achocalla  
Localidad/Comunidad: UE RENE BARRIENTOS

Facilitador: SHIRLEY JUDITH CHOQUE RAMOS  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 26 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BAUTISTA	ESCOBAR	VICTORIA	2503978	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	14	14	43	8	11	13	14	46	12	12	14	14	52	47	C
2	FORONDA	VDA DE NINAJA	MAXIMA	26483	77	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	11	13	14	50	12	11	12	14	49	12	11	13	14	50	50	C
3	HUAYLLOCO	QUISBERT	ROSSEMARY	6119790	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	HUAYLLUCU	MAMANI	MANUELA	6923835	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
5	JUCHAZARA	VILLCA	CELESTINA	13642287	24	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
6	SAAVEDRA	KALLATA	LUISA	7052633	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	13	15	14	54	12	12	14	14	52	12	13	15	14	54	53	C
7	VEGA		NERIY NELIY	4757153	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
8	VILLAVICENCIO	DE PASCUAL	TEODORA	2073472	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	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