



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Ichoca

Localidad/Comunidad: U E GERARDO SARMIENTO
ULLOA

Facilitador: GRUVIA CUSSI CHOQUE

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	2	2	2	0
Masculino	7	7	7	0
Total	9	9	9	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		GUZMAN	FELIPE	6147802	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	14	14	57	11	14	13	14	52	12	12	14	14	52	54	C
2		LAURA	SONIA	8413690	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	14	14	14	52	11	13	15	14	53	53	C
3		MAMANI	IRINEO	2595114	48	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	12	15	14	54	12	13	14	14	53	13	12	15	14	54	54	C
4	ALANOCA	VILELO	BASILIO	4821650	38	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	15	14	54	12	12	14	14	52	12	13	15	14	54	53	C
5	MAMANI	CHURA	MARGARITA	6818922	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
6	MAMANI	CONDORI	FAUSTINO	6028239	36	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
7	PINTO	TOLA	DEMETRIO	4824041	39	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
8	QUISPE	ALTUZARA	AGUSTIN	9123843	51	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
9	RAMOS	NINA	GERARDO	3492847	47	M	SI	AIMARA	OTRO	12	11	13	14	50	12	15	12	14	53	12	11	13	14	50	51	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