



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: EL CHORO

Facilitador: YOLANDA NINA APAZA

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2017

Fecha Final: 20 de nov. 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	ACARAPI	CHOQUE	FLORINDA	8419097	43	F	SI	AIMARA	OTRO	13	16	19	10	58	14	11	21	10	56	12	15	14	14	55	56	C
2	ACARRAS	QUISPE	ROSA	6875630	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	14	21	10	57	13	15	20	14	62	59	C
3	GUTIERREZ	DE CHAMBI	SUSANA	10028556	46	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	12	15	17	10	54	13	16	21	10	60	13	17	18	10	58	57	C
4	LOPEZ	TELLERIA	JACINTA	3315280	65	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	12	15	18	10	55	14	17	13	10	54	12	15	14	14	55	55	C
5	MAMANI	ACARRAS	YOVANA	11093019	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	14	14	61	12	15	14	10	51	12	15	16	10	53	55	C
6	PATANA	KUNO	ELENA	6178962	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	10	14	57	12	15	14	14	55	13	16	19	10	58	57	C
7	QUISPE	DE MEJIA	RUMALDA	2568105	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	14	15	14	56	13	21	11	14	59	57	C
8	VILLCA	COCARICO	ROBERTA	3311874	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	21	14	14	61	10	12	15	14	51	57	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