



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: UYUNENSE

Facilitador: JAVIER LUIS PAUCARA TICONA

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2017

Fecha Final: 19 de oct. de 2017

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	ACHO	AGUILAR	BAUTISTA	10517031	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	12	19	10	14	55	14	18	19	10	61	56	C
2	CHALLCO	LAURA	SABINO	2106928	63	M	SI	AYOREO	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	13	19	20	10	62	14	16	19	10	59	58	C
3	CHOQUE	AMARU	PABLO	2490170	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	12	14	56	10	15	16	10	51	12	16	21	10	59	55	C
4	CHOQUETOPA	HUAYLLANI	MARIO	4242373	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	14	15	10	14	53	12	16	19	10	57	55	C
5	CONDORI	FLORES	PAULINA	6895034	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	14	18	19	10	61	12	16	10	14	52	55	C
6	GOMES	HUAQUE	ADELA	12859641	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	11	12	14	14	51	10	16	19	10	55	55	C
7	QUISPE	MARAZA	LUCIA	2498010	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	14	15	18	6	53	12	18	11	14	55	56	C
8	YUJRA	DE QUISPE	JULIA	6775825	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	21	10	60	11	18	20	6	55	9	15	18	10	52	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