



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: EDDY HERNAN HUAÑAPACO CATARI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 27 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALIAGA	ALARICONA	CELESTINA	2171863	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	18	6	45	10	11	21	6	48	9	10	18	6	43	45	C
2	COPANA	ZAPANA	FELIX	414721	68	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	57	C
3	CORI	HUANCA	MARCELINA	2155836	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	13	15	21	10	59	13	15	20	10	58	58	C
4	LARUTA	CALLISAYA	MARIANO	2030368	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	20	10	49	9	10	21	10	50	9	10	21	14	54	51	C
5	MAMANI	ALANOCA	ALEJANDRA	2185318	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	65	C
6	NINA	ADUVIRI	MARTHA	2236896	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	21	10	50	9	10	20	10	49	9	10	21	10	50	50	C
7	QUISPE	TICONA	MARCELINO	2359457	64	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	20	14	62	14	14	20	14	62	14	20	21	14	69	64	C
8	SALAZAR	VELASCO	JUAN	2037932	63	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	20	6	54	14	14	16	6	50	14	14	20	6	54	53	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