



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: GABRIEL 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	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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	ACHA	DE ALANOCA	EMMA	3322689	49	F	SI	AIMARA	OTRO	11	10	15	6	42	12	15	10	10	47	10	15	10	10	45	45	C
2	CADENA	CLEMENTE DE AYLLON	JUANA	2563555	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	10	10	10	10	40	9	12	11	10	42	42	C
3	CHURA	GUILLERMO	JAIME	413864	71	M	SI	AIMARA	OTRO	9	8	12	10	39	9	18	11	6	44	8	15	10	6	39	41	C
4	FRANCISCA	RAMOS	SOLEDAD	9868396	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	10	6	39	9	10	11	6	36	10	11	10	6	37	37	C
5	GUTIERREZ	DE TROCHE	CATALINA	2509773	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	10	10	37	7	9	11	10	37	11	12	13	6	42	39	C
6	MAMANI	VDA DE COLQUEHUANCA	JUSTA	4908716	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	9	12	10	6	37	9	12	11	6	38	39	C
7	QUISPE	MAMANI	ANDRES	448254	59	M	SI	AIMARA	OTRO	9	11	12	10	42	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	41	C
8	SIÑANI	BLANCO	ZENOBIA	6089292	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	12	10	6	39	11	12	11	6	40	9	10	11	6	36	38	C
9	TROCHE	MAMANI	MANUEL	414162	83	M	SI	AIMARA	OTRO	11	12	10	10	43	11	12	10	10	43	11	10	10	10	41	42	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