



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA DE CAATA

Facilitador: LORENZA CHURA CAYLLANTE

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	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	BAUTISTA	YANAHUAYA	DELIA SILVIA	2192236	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	6	10	38	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	38	C
2	KAPA	TICONA	ROSENDA	9105515	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	10	10	10	10	40	6	12	14	10	42	43	C
3	MAYHUA	QUISPE	ROSA	8299319	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	39	C
4	MAYHUA	QUISPE DE CALLIZAYA	ROSENDA	9105417	61	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	6	10	10	36	10	10	6	10	36	6	12	10	10	38	37	C
5	SUPO	KAPA	MAURICIO	6085530	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	14	10	6	44	12	14	10	10	46	10	10	6	10	36	42	C
6	SUPO	QUISPE	DONATO	9112971	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	6	10	38	10	14	12	10	46	10	10	10	10	40	41	C
7	TICONA	YANAHUAYA	SOFIA	8282071	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	12	10	10	6	38	12	12	10	10	44	43	C
8	TIPULA	CONDORI	FLAVIO	6181850	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	6	10	38	12	10	10	6	38	14	10	10	10	44	40	C
9	VEGA	VALENCIA DE SUPO	ASTENIA	6181852	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	6	10	6	36	10	10	6	10	36	10	12	10	10	42	38	C
10	YANAHUAYA	QUISPE	MAXIMILIANO	6185565	44	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	14	52	12	14	10	10	46	14	14	14	10	52	50	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