



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecaja
Municipio: Sorata
Localidad/Comunidad: YANI

Facilitador: ROLANDO CHOQUE CADENA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 10 de oct. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	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		ROMERO	FILOMENA	6188553	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	17	8	10	45	10	18	18	10	56	51	C
2	CHINO	KEA	LIDIA	6135716	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	10	15	16	10	51	11	18	18	10	57	51	C
3	CRUZ	SUCA	NATIVA	6188546	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	12	19	19	14	64	66	C
4	GUAYGUA	DE TOLA	CANDELARIA	2545443	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	6	44	11	18	12	10	51	12	16	10	6	44	46	C
5	HUANCA	DE CRUZ	PETRONA	2155290	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	13	15	18	14	60	13	19	20	14	66	62	C
6	QUISPE	DE ROMERO	CEFERINA	6188492	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	18	18	10	59	14	19	19	10	62	60	C
7	QUISPE	HUANCA	VIVIANA RUFINA	10919525	24	F	NO	AIMARA	OTRO	14	17	17	6	54	13	18	17	6	54	12	18	17	6	53	54	C
8	TOLA	GUAYGUA	GLORIA EUGENIA	9875301	32	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	10	64	14	19	19	10	62	14	18	19	10	61	62	C
9	TORREZ	PAYE	MARCELO	6902461	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	14	10	52	10	17	18	10	55	9	15	14	10	48	52	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