



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: PUJRAVI

Facilitador: REYNA ISABEL JIMENEZ CHIPANA

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	CANAZA	COLQUE DE COPA	MARCELA	6890519	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	13	14	17	14	58	14	16	17	14	61	60	C
2	COPA	QUISPE	MARIO	2584057	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	18	14	61	14	15	15	14	58	14	18	17	14	63	61	C
3	FEBRERO	CARIACA	PROFETA CARLOTA	7074417	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	15	15	14	58	14	17	17	14	62	60	C
4	HUALLPA	JULIAN	CECILIA	3448188	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	14	15	15	14	58	14	17	17	14	62	61	C
5	MAMANI	DE MAMANI	JUANA	2256198	88	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	12	14	18	14	58	14	18	18	14	64	61	C
6	QUISPE	MAMANI	ISIDORA	2559841	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	15	15	14	58	14	17	17	14	62	61	C
7	TITIRICO	DE CERESO	ANTONIA	399044	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	16	16	14	59	14	18	17	14	63	62	C
8	ZENTENO	VDA DE CANAVIRI	TEODOSIA	3376273	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	14	15	16	14	59	14	18	17	14	63	62	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