



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecaja
Municipio: Quiabaya
Localidad/Comunidad: SILI SILI

Facilitador: SANDY AGUILAR BLANCO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	CHIRA	LUQUE	LUIS	2034515	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	13	19	19	10	61	14	18	18	10	60	59	C
2	GARCIA	OCAMPO	DELINA	5070047	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	12	18	17	10	57	14	19	19	10	62	59	C
3	HUAYHUA	PAJA	FORTUNATO	2034652	71	M	SI	AIMARA	MINERO	12	18	18	10	58	12	17	18	10	57	13	20	19	10	62	59	C
4	MACHACA	MONZON DE MAMANI	EDELVINA	14153188	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	19	19	10	61	14	19	18	10	61	59	C
5	MAMANI	CUPANA	MARGARITA	12764425	29	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	19	10	54	12	18	18	10	58	13	18	17	10	58	57	C
6	QUISPE	CUAQUIRA	LEANDRA	13567907	21	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	19	10	62	14	17	18	10	59	14	20	20	10	64	62	C
7	QUISPE	DE SUXO	JULIA	6810301	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	15	18	10	56	13	14	20	10	57	57	C
8	ZAPANA	DE MAMANI	JOSEFINA	13848676	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	18	10	55	13	15	19	10	57	14	20	20	10	64	59	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