



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Murillo  
Municipio: Achocalla  
Localidad/Comunidad: UE MARISCAL SUCRE

Facilitador: FAVIO WILY FLORES GODOY  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 26 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	CHAMBI	ZENTENO	EDUARDO	2434288	57	M	SI	AIMARA	OTRO	12	14	15	14	55	11	19	14	14	58	12	16	9	14	51	55	C
2	CHOQUE	QUISBERT	LUISA	3358175	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	14	49	11	12	16	14	53	12	20	21	14	67	56	C
3	CRUZ	PAREDES	ISABEL	2574418	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	12	13	15	14	54	9	18	18	14	59	55	C
4	LIMACHI	VALENCIA	MARTHA	4833482	40	F	SI	AIMARA	OTRO	10	11	13	14	48	8	19	19	14	60	12	11	13	14	50	53	C
5	MAMANI	DE CALLISAYA	JACINTA	7487159	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	14	14	56	12	13	14	14	53	11	16	15	14	56	55	C
6	QUISPE	CONDORI DE CORI	GERMANA	4980370	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	17	14	57	12	10	12	14	48	12	12	12	14	50	52	C
7	QUISPE	DE APAZA	BERNA VIVIANA	4955459	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	14	53	14	14	14	14	56	14	12	14	14	54	54	C
8	ZENTENO	CALLISAYA	RENE	2435028	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	14	14	53	12	14	12	14	52	11	19	15	14	59	55	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