



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Murillo  
Municipio: Achocalla  
Localidad/Comunidad: U.E. MARISCAL DE SUCRE

Facilitador: BILLY MIGUEL FLORES GUTIERREZ  
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017  
Fecha Final: 26 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
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	ARUNI	MAMANI	JULIA MARIA	4244024	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	10	13	16	14	53	55	C
2	AVENDAÑO	MAMANI	ALICIA	6100522	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	14	57	12	15	17	14	58	10	15	13	14	52	56	C
3	CARMEN	UCHANI	JULIA	4269605	48	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	12	15	14	12	53	10	13	15	14	52	54	C
4	FERNANDEZ	CHURA	GENARA	4982236	44	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	12	18	17	14	61	12	21	20	14	67	62	C
5	HUANCA	ALEJO	FERRER	2574375	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	14	12	52	9	18	17	14	58	56	C
6	MAMANI	DE ALEJO	MARIA CANDELARIA	2574437	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	12	15	11	13	51	10	18	19	14	61	56	C
7	QUISPE	ESCALANTE	MARTHA	2419688	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	10	13	17	14	54	55	C
8	YUJRA	ANDRADI	ANGELA	4379468	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	18	17	14	58	12	10	15	13	50	13	12	14	12	51	53	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