



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Huarina

Localidad/Comunidad: TAYRO

Facilitador: CLAUDIA MORALES CADENA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2021

Fecha Final: 30 de nov. de 2021

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	CADENA	FLORES	BONIFACIA	2597382	59	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	10	52	12	19	18	10	59	11	17	18	10	56	56	C
2	CHOQUEHUANCA	CHOQUE	LUCIA	2247564	71	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	11	16	17	10	54	12	18	17	10	57	55	C
3	HUANCA	VDA DE MAMANI	TEODOSIA	2440324	80	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	17	18	10	57	11	16	17	10	54	56	C
4	MAMANI	YUJRA	BERTHA	2536200	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	19	20	10	61	11	17	19	10	57	58	C
5	MANZANEDA	DE ADUVIRI	TORIBIA	2356852	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	16	17	10	54	11	18	17	10	56	56	C
6	MORALES	CASTAÑETA	ALICIA	2438875	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	11	17	16	10	54	12	17	15	10	54	55	C
7	MORALES	CASTAÑETA	ROQUE	414071	72	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	12	17	18	10	57	13	17	18	10	58	56	C
8	QUISPE	DE MAMANI	IGNACIA	2567165	77	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	13	16	17	10	56	11	19	20	10	60	57	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