



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Humanata
Localidad/Comunidad: CUTU CUTU

Facilitador: JUSTA SIÑANI ARUQUIPA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2021
Fecha Final: 27 de dic. de 2021
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BLANCO	CAMA	EDGAR	6018445	40	M	SI	AIMARA	OTRO	13	19	18	10	60	12	19	17	10	58	11	19	17	6	53	57	C
2	CAPAJEÑA	JUSTO DE BLANCO	LIDIA ELISA	6997703	30	F	SI	AIMARA	OTRO	11	19	18	10	58	12	19	20	10	61	11	19	10	10	50	56	C
3	HUARANCA	KAPA	PEDRO	7086259	51	M	SI	AIMARA	PANADERO	11	19	17	10	57	13	19	18	10	60	11	19	18	6	54	57	C
4	QUISPE	DE HUARANCA	FELIPA	4995948	45	F	SI	AIMARA	OTRO	11	19	18	10	58	11	18	19	10	58	12	18	16	10	56	57	C
5	QUISPE	DE YUJRA	FELIPA	10039552	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	16	10	56	12	19	18	10	59	11	19	10	10	50	55	C
6	QUISPE	KJEYA	ERNESTO	6011709	5	M	SI	AIMARA	PANADERO	11	19	20	10	60	13	19	18	10	60	11	16	15	10	52	57	C
7	YUJRA	CONDORI	ELOY	6977760	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	19	17	10	58	11	19	20	10	60	59	C
8	YUJRA	TINTAYA	TEREZA	6898878	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	13	19	20	10	62	13	17	19	10	59	60	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