



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Los Andes  
Municipio: Pucarani  
Localidad/Comunidad: CUCUTA

Facilitador: ROGELIO QUISPE YUJRA  
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2018  
Fecha Final: 31 de may. de 2019  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CALLISAYA	REQUEZA	FLORENCIA	2590417	53	F				12	17	18	6	53	9	14	18	6	47	12	20	20	6	58	53	C
2	CHAVEZ	GAVINCHA	LINO	6114424	64	M				7	13	18	2	40	10	16	18	2	46	8	14	13	6	41	42	C
3	GALINDO	MONASTERIO DE ACHOCALLA	LUCIA	3362357	50	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	15	16	2	41	10	15	17	6	48	9	19	18	2	48	46	C
4	LOZA	MOLLOCOAQUIRA	NIEVES	4897710	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	14	2	37	12	16	17	2	47	9	12	17	2	40	41	C
5	MAMANI	ALANOCA	VIRGINIA	6793183	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	13	2	39	8	12	14	2	36	9	13	11	6	39	38	C
6	MAMANI	QUISPE	JULIA ANTONIA	5470200	39	F	NO	AIMARA	OTRO	13	17	16	2	48	12	18	16	10	56	10	18	19	6	53	52	C
7	MUNI	QUISPE	LUCIA	6082702	40	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	20	6	57	11	19	21	10	61	10	18	17	10	55	58	C
8	QUISPE	CRUZ	ISABEL	6828112	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	6	52	13	19	19	10	61	12	19	20	10	61	58	C
9	SUXO	DE ADUVIRI	SIMONA	4962073	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	18	2	51	12	16	15	2	45	11	19	16	6	52	49	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