



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Sica Sica

Localidad/Comunidad: LAHUACHACA

Facilitador: HUMBERTO SIRPA CHINAHUANCA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2019

Fecha Final: 15 de ago. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	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	HUAYHUA	YAPU	PAULINO TEODOCIO	2588241	51	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	58	C
2	INCA	INCA	GLADYS CRISTINA	6934647	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	17	18	10	57	13	17	19	10	59	58	C
3	KALAMANI	MAMANI	BRAULIO	4286436	49	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	13	18	18	10	59	58	C
4	MAMANI	MAMANI	GERTRUDIS	2660653	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
5	QUISPE	MAMANI	OSVALDO	6047118	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	59	C
6	QUISPE	MARCA	DONATO	2164027	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	12	18	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
7	ROQUE	MAMANI	JEANETT ANTONIA	6056030	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	12	18	18	10	58	13	17	18	10	58	58	C
8	VARGAS	ORTIZ	FRANKLIN	7078109	31	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	12	17	19	10	58	58	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