



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Mocomoco
Localidad/Comunidad: TAJANI

Facilitador: MARLENI CASAS YUJRA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 24 de dic. de 2019

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 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	ARO	CHAMBILLA	JUSTINA	5946144	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	8	10	40	11	10	10	41	14	10	15	10	49	43	C	
2	GUACHALLA	SURCO	GREGORIA	2105699	72	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	11	8	10	39	14	11	12	10	47	43	C	
3	LAYME	DE NINA	GREGORIA	2088315	76	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	12	10	14	46	10	13	14	10	47	46	C	
4	MACHACA	COTA	OSCAR	2656439	54	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	10	14	14	51	14	15	14	53	14	15	14	14	57	54	C	
5	NINA	COTA	REGINA	2103568	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	14	12	12	52	14	14	16	14	58	55	C	
6	NINA	COTA	SILVESTRE	113841	78	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	14	14	53	14	14	14	56	14	14	15	14	57	55	C	
7	QUISPE	MAMANI	PABLO	2099347	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	14	10	10	44	14	11	12	10	47	44	C	
8	SIÑANI	MACHACA	FAUSTO	2007270	72	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	10	10	41	14	12	10	46	13	12	10	10	45	44	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