



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Manco Kapac
Municipio: Copacabana
Localidad/Comunidad: SAHUIÑA

Facilitador: GRACIELA CONDORI AGUILAR
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2009
Fecha Final: 30 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	0	0	0	0
Total	19	19	19	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ARIAS	LORENZA	6110053	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	14	55	11	17	16	14	58	10	9	11	14	44	8	12	15	10	45	51	C
2		MAYTA	VICTORIA		47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	10	16	10	10	46	9	11	10	10	40	9	17	15	10	51	44	C
3	AGUILAR	DE CABRERA	ANA	2692900	49	F	SI	AIMARA	OTRO	11	14	16	14	55	12	17	18	14	61	10	12	11	10	43	9	8	15	10	42	50	C
4	ALMANCI	CONDORI	MIGUELINA	6852015	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	10	13	15	10	48	9	10	12	14	45	8	11	18	10	47	45	C
5	CABRERA	DE MAYTA	MAXIMA	7092440	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	11	10	41	9	11	10	10	40	8	10	11	14	43	12	14	15	10	51	44	C
6	HILARI	CABRERA	CRISTINA	4831977	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	13	20	18	14	65	12	10	9	14	45	8	14	18	10	50	54	C
7	HUANCA	DE MAYTA	CONCEPCION	6775109	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	10	13	10	14	47	11	12	10	10	43	12	19	18	10	59	47	C
8	KANTUTA	MAYTA	VIVIANA	6122209	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	12	14	50	12	17	15	14	58	12	10	11	10	43	9	13	20	14	56	52	C
9	KANTUTA	QUISPE	ROSEMARY	8286131	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	12	14	50	13	19	16	14	62	11	11	10	14	46	9	11	18	14	52	53	C
10	MAMANI	PAREDES DE ALMANZA	ROSA	2271805	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	13	19	16	14	62	10	9	11	14	44	11	10	14	14	49	53	C
11	MAYTA	CHIPANA	JESUSA	10024174	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	10	15	15	10	50	10	8	11	10	39	9	11	20	10	50	45	C
12	MAYTA	DE KATUNTA	LUISA ENRIQUETA	6744107	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	12	15	14	14	55	10	11	14	10	45	12	10	14	14	50	50	C
13	MAYTA	KATUNTA	FRANCISCA	2351729	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	12	14	46	10	13	12	14	49	10	11	13	10	44	12	17	19	14	62	50	C
14	MAYTA	POMACOSI	CLAUDIA	6900762	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	9	11	10	14	44	10	9	10	14	43	10	14	14	14	52	45	C
15	MAYTA	POMACUSI	TORIBIA	6744035	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	12	17	15	14	58	8	10	11	10	39	9	12	19	14	54	52	C
16	MAYTA	VILLALVA DE CORONEL	ISABEL MARIANA	10903254	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	9	12	10	10	41	10	11	14	14	49	12	15	15	14	56	47	C
17	POMACOSI	ARIAS	OLGA	8286312	20	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	14	55	13	18	16	14	61	9	10	11	10	40	9	12	19	14	54	53	C
18	POMACOSI	MAYTA	ROSMERY		21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	11	15	14	10	50	11	8	9	10	38	11	10	8	10	39	44	C
19	QUISPE	SARMIENTO	EULALIA	2254770	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	11	18	15	14	58	12	10	11	10	43	10	12	18	14	54	53	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.



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Manco Kapac
Municipio: Copacabana
Localidad/Comunidad: SAHUIÑA

Facilitador: GRACIELA CONDORI AGUILAR
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2009
Fecha Final: 30 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	0	0	0	0
Total	19	19	19	0

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