



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: CHUCARA

Facilitador: GONZALO MAMANI QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2010
Fecha Final: 30 de jun. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	5	5	5
Masculino	10	9	9	1
Total	20	14	14	6

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		QUISPE	AGUSTINA	2426254	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CALLISAYA	CONDORI	DELFINA	6867964	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	6	12	15	16	49	6	12	16	10	44	6	9	13	15	43	14	12	18	21	65	50	C	
3	CALLISAYA	CRUZ	SANTIAGO	4908993	77	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	COLQUEHUANCA	SALINAS	FLORENTINA MATILDE	6822620	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	CRUZ	CALLISAYA	BENANCIO	436475	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	6	9	13	13	41	6	14	10	15	45	6	11	17	12	46	10	12	14	18	54	47	C	
6	CRUZ	LIMACHI	ATANACIO	6046586	39	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	13	15	16	54	10	12	17	19	58	10	12	16	16	54	10	10	15	10	45	53	C	
7	CRUZ	LIMACHI	GERONIMO	6053626	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	10	10	13	47	14	14	15	14	57	10	14	15	12	51	10	14	15	14	53	52	C	
8	CRUZ	LIMACHI	MARIO	3403096	41	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	11	15	13	49	10	10	14	12	46	10	12	17	16	55	10	12	13	13	48	50	C	
9	CRUZ	YUPANQUI	ROBERTO JUAN	4762620	36	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	12	14	14	50	14	14	17	14	59	10	13	16	16	55	10	14	18	14	56	55	C	
10	FLORES	DE MERLO	BASILIA	2555013	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	16	16	55	10	12	6	21	49	10	13	16	17	56	10	11	15	20	56	54	C	
11	JUA	QUISPE	JUANA	6749389	82	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	LIMACHI	CALLISAYA	ESTEBAN	4941014	36	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	14	14	56	14	10	17	14	55	14	14	13	15	56	14	10	16	17	57	56	C	
13	LIMACHI	CRUZ	JULIO	263297	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	16	18	54	10	11	15	16	52	14	9	13	15	51	14	10	14	14	52	52	C	
14	LIMACHI	DE CRUZ	FLORENTINA	6085337	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	9	16	13	44	6	10	10	15	41	6	11	17	12	46	10	12	18	12	52	46	C	
15	LIMACHI	DE CRUZ	HILARIA ELENA	6168706	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	17	17	57	10	13	17	17	57	10	10	14	18	52	10	12	13	15	50	54	C	
16	LIMACHI	QUISPE	JUSTINA	4767844	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	19	16	57	10	13	16	20	59	10	13	17	18	58	10	11	12	13	46	55	C	
17	LIMACHI	QUISPE	MARIA	6860364	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	QUISPE	CALLIZAYA	LEANDRO	4900890	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	19	16	57	10	13	16	19	58	10	13	17	17	57	10	10	18	12	50	56	C	
19	YUPANQUI	CRUZ	FRANCISCA	2426244	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
20	YUPANQUI	CRUZ	ISIDORO RENE	3365009	46	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	14	16	58	14	13	16	17	60	14	10	15	16	55	14	9	16	15	54	57	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: Los Andes
Municipio: Pucarani
Localidad/Comunidad: CHUCARA

Facilitador: GONZALO MAMANI QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2010
Fecha Final: 30 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	5	5	5
Masculino	10	9	9	1
Total	20	14	14	6

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