



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Los Andes  
Municipio: Batallas  
Localidad/Comunidad: CUTUSUMA

Facilitador: FRANZ MAMANI CONDORI  
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2012  
Fecha Final: 30 de dic. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

Nº	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		CHUYMA	ALBINO	3468182	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	16	15	10	50	9	17	16	10	52	10	18	20	10	58	53	C
2	ALANOCA	CHAVEZ	DIONICIO	3423821	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	15	10	55	12	18	19	10	59	57	C
3	CHUYMA	DE CONDORI	SUSANA	2660690	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	16	21	10	59	11	16	16	10	53	56	C
4	CONDORI	ALANOCA	LIDIA	6792059	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
5	CONDORI	ALANOCA	PEDRO	436200	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	11	17	18	10	56	11	19	16	10	56	57	C
6	CONDORI	ALANOCA DE MACHACA	ANTONIA	2485629	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	20	14	55	9	15	20	14	58	10	14	18	14	56	56	C
7	CONDORI	DE CHIPANA	SUSANA	2565787	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	12	15	20	10	57	10	15	18	10	53	55	C
8	CONDORI	DE MAMANI	EVARISTA	2565756	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	10	14	17	14	55	10	14	20	14	58	57	C
9	CONDORI	MAMANI	ROSA	9257589	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	10	18	15	10	53	11	15	15	14	55	55	C
10	CONDORI	SANGALLI	GREGORIO	2089594	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	20	14	58	12	13	19	14	58	10	13	15	14	52	56	C
11	FLORES	DE SANGALLI	MARCELA	6880576	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	11	17	19	10	57	13	17	15	10	55	57	C
12	MACHACA	ALANOCA	ABDON	2633319	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	15	14	55	11	15	20	14	60	10	18	16	10	54	56	C
13	MACHACA	DE QUISPE	BASILIA	2254032	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	10	15	20	10	55	11	18	19	10	58	56	C
14	MAMANI	ARIAS	FRANCISCO	436166	63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	11	14	17	14	56	12	14	19	14	59	59	C
15	MAMANI	CONDORI	NICANOR	6090246	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	21	19	10	61	11	20	16	10	57	11	21	20	10	62	60	C
16	PACHURI	QUISPE	SANTUSA	6880780	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	20	14	62	11	18	19	10	58	11	14	18	14	57	59	C
17	QUISPE	CHUIMA	EMILIO	13054337	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	20	14	61	10	17	20	14	61	10	17	16	14	57	60	C
18	QUISPE	DE MAMANI	MARIA	6033705	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	11	16	21	10	58	11	13	18	14	56	56	C
19	QUISPE	QUISPE	JUANA	13084116	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	20	10	55	11	16	19	10	56	11	17	21	10	59	57	C
20	SANGALLI	CHAVEZ	ARMANDO	6880451	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	19	14	61	10	18	16	14	58	10	18	20	14	62	60	C
21	VILLA	DE ALANOCA	PETRONA	2089979	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	9	18	15	10	52	11	18	17	10	56	56	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:** Batallas  
**Localidad/Comunidad:** CUTUSUMA

**Facilitador:** FRANZ MAMANI CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 1 de oct. de 2012  
**Fecha Final:** 30 de dic. de 2012  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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