



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: CHALLAPAMPA

Facilitador: MARIA DEL CARMEN QUISPE CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	1	1	2
Total	20	12	12	8

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	CHOQUE	DE TICONA	NIEVES	2491880	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	6	41	10	12	12	10	44	12	11	14	10	47	12	11	13	10	46	45	C	
2	CHOQUE	MAMANI	FRANCISCA		57	F	SI	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	
3	CHOQUE	RAMOS	LAZARO	6821367	81	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	13	14	49	9	10	15	14	48	12	19	18	14	63	13	12	14	10	49	52	C	
4	HUANCA	DE RAMOS	LUCIA	2568524	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	7	10	12	10	39	11	12	12	10	45	8	19	18	14	59	48	C	
5	HUANCA	DE TICONA	LEONARDA	9890172	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	6	45	11	12	12	10	45	13	12	15	10	50	13	11	14	14	52	48	C	
6	KESO	TICONA	VIRGINIA	9870722	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	18	17	14	62	9	17	18	10	54	13	12	16	10	51	55	C	
7	MAMANI	ALMONTE	MARCELA	3364640	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	17	14	14	57	11	10	8	10	39	13	12	14	10	49	50	C	
8	MAMANI	HUANCA	FELIZA SABINA	6167246	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	12	17	14	53	11	17	15	14	57	13	12	14	10	49	54	C	
9	MAMANI	MENDOZA	MERCEDES	8286178	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	12	16	16	14	58	13	19	15	10	57	13	12	16	10	51	54	C	
10	MENDOZA	HUANCA	ELENA	2568584	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	13	15	12	10	50	12	19	17	10	58	13	12	16	14	55	54	C	
11	MENDOZA	HUANCA	FRANCISCA	6782379	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	10	14	18	14	56	9	20	18	14	61	13	12	14	10	49	56	C	
12	MENDOZA	HUANCA	SUSANA		50	F	SI	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
13	MENDOZA	TICONA	GRACIELA	3979150	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	16	15	14	57	13	18	18	14	63	13	13	16	10	52	57	C	
14	MENDOZA	TICONA	RITA		44	F	SI	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
15	RAMOS	DE MENDOZA	REGINA		42	F	SI	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
16	RAMOS	TICONA	FERMIN		32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	TICONA	CHOQUE	CELIA	5986902	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	6	43	11	12	13	10	46	13	11	14	10	48	13	13	14	10	50	47	C	
18	TICONA	DE MENDOZA	PAZ		71	F	SI	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
19	TICONA	DE TICONA	PETRONA		67	F	SI	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
20	TICONA	RAMOS	PEDRO		71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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: CHALLAPAMPA

Facilitador: MARIA DEL CARMEN QUISPE CRUZ
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014
Fecha Final: 30 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	1	1	2
Total	20	12	12	8

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