



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: SAMPAYA

Facilitador: FLORENCIA LOAYZA SANTANDER  
Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2014  
Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	7	7	7	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		MAMANI	TEODORO	416170	73	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	16	10	50	13	14	16	10	53	13	13	17	10	53	52	C
2		QUERHUA	PEDRO	415916	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	14	15	10	51	10	15	18	10	53	52	C
3	CANASA	TAQUILA	MARIA JACINTA	9895759	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	13	15	10	50	14	12	16	10	52	12	15	17	10	54	52	C
4	CONDORI	MAMANI	ROBERTO		24	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	14	16	10	50	10	13	16	10	49	51	C
5	ILLATARCO	MAMANI	MARIA ASUNTA	8286894	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	8	12	10	10	40	10	11	13	10	44	43	C
6	JALJA	ILLATARCO	SANTUSA ISABEL	2558078	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	12	14	52	10	14	10	10	44	10	15	12	10	47	48	C
7	MAMANI	MAMANI	FLORENTINO	2654689	53	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	16	10	50	10	14	15	10	49	10	13	18	10	51	50	C
8	MAMANI	QUERGUA	LUIS	416151	72	M	SI	AIMARA	PANADERO	14	17	18	14	63	14	19	18	14	65	14	19	20	14	67	65	C
9	MAMANI	QUISPE	MANUEL	2273163	57	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	14	64	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	66	C
10	PILCO	ROJAS	GRACIELA TOMASA		38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	14	10	42	10	12	14	10	46	10	14	16	10	50	46	C
11	QUERGUA	DE MAMANI	JUSTINA	2254794	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	10	13	15	10	48	11	15	16	10	52	49	C
12	QUERHUA	VALLEJOS	ALBERTINA	6029716	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	10	14	16	10	50	12	15	17	10	54	53	C
13	QUIROGA	DE GUAYNOCA	CONCEPCIÓN	2522842	67	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	15	10	50	10	14	15	10	49	10	13	16	10	49	49	C
14	QUISPE	DE CANAZA	ISABEL	7006986	41	F	SI	ATAONA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	12	13	17	10	52	12	14	17	10	53	53	C
15	QUISPE	QUISPE	DOMINGA	6743979	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	67	C
16	RAMOS	QUISPE	MODESTA	12577415	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	14	12	14	52	12	14	15	10	51	53	C
17	ROJAS	TICONA	ANDRES AVELINO	2293432	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	15	14	59	14	16	16	14	60	12	16	18	14	60	60	C
18	SANTANDER	DE LOAYZA	PORFIRIA	2470354	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	13	16	20	14	63	14	17	18	14	63	64	C
19	TAQUILA	DE QUIROGA	JUANA	4240334	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	13	16	18	14	61	14	15	18	14	61	61	C
20	TICONA	ROJAS	GREGORIA	6761036	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	8	15	16	10	49	8	13	14	10	45	48	C
21	VALLEJO	DE QUERHUA	ENCARNACION	10919294	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	10	14	15	10	49	10	13	16	10	49	50	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:** SAMPAYA

**Facilitador:** FLORENCIA LOAYZA SANTANDER  
**Fecha de Inicio:** 4 de ene. de 2014  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	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