



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad:

Facilitador: CLAUDIA MARCHELA CONDE HERRERA

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2011

Fecha Final: 25 de mar. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		VARGAS	JULIA	3596	76	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	16	9	51	12	14	14	10	50	12	15	10	8	45	11	14	12	9	46	48	C
2		VARGAS	MARIA ELENA	2018160	79	F	NO	AIMARA	OTRO	13	13	14	10	50	13	17	10	9	49	12	16	6	9	43	12	16	11	10	49	48	C
3	ARANCIBIA	LOIZA DE URQUIZU	JUSTINA	3967622	66	F	NO	AIMARA	OTRO	14	14	14	10	52	10	16	10	10	46	12	18	11	10	51	9	15	6	9	39	47	C
4	ARGOTE	DE CARVAJAL	OLGA	379757	79	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	9	51	10	16	15	10	51	11	16	14	9	50	12	18	11	8	49	50	C
5	BARRERA	DE MAMANI	BASILIA	2628198	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	12	7	45	10	15	14	10	49	12	16	13	10	51	10	17	8	10	45	48	C
6	CHOQUE	MITA	FELICIDAD	2194040	65	F	SI	AIMARA	OTRO	11	14	9	10	44	12	16	11	9	48	10	17	11	11	49	10	14	15	10	49	48	C
7	CHUMACERO	DE HUAYTA	TOMASA GUILLERMINA	213348	88	F	SI	AIMARA	OTRO	13	14	11	8	46	10	17	14	8	49	9	14	11	10	44	11	14	7	9	41	45	C
8	CONDORI	POMA	ADRIAN	458429	72	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	12	10	52	9	16	7	8	40	11	14	9	10	44	12	15	6	10	43	45	C
9	CRUZ	DE LOVERA	SINFORIANA	591743	77	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	12	8	49	11	15	8	11	45	12	14	7	10	43	10	14	8	11	43	45	C
10	GOMEZ	OCHOA	JUANA	2254991	79	F	SI	AIMARA	OTRO	11	12	9	9	41	10	18	12	10	50	13	16	6	10	45	13	16	10	10	49	46	C
11	LOVERA	MAMANI	CASIMIRO	278364	82	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	11	12	47	10	14	10	9	43	10	13	5	9	37	11	14	6	9	40	42	C
12	MAMANI	DE ALVAREZ	PETRONA	24249	93	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	8	11	45	10	14	13	11	48	13	16	11	8	48	12	15	11	9	47	47	C
13	MAMANI	DE PATZI	SENOBIA	2144744	64	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	9	10	45	14	18	10	10	52	12	15	8	10	45	10	15	8	12	45	47	C
14	MAMANI	HUANCA	MARCELINO	2234048	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	10	10	46	10	16	8	7	41	14	13	9	8	44	12	16	13	9	50	45	C
15	MAMANI	VDA. DE GIRONDA	JULIA	383262	71	F	SI	AIMARA	OTRO	13	15	7	8	43	10	15	6	8	39	10	14	9	9	42	9	15	14	11	49	43	C
16	PANCATA	DE TICONA	JULIA	6876630	71	F	SI	AIMARA	OTRO	12	16	10	6	44	11	16	8	9	44	10	16	5	8	39	12	16	10	13	51	45	C
17	QUIÑONES	MAMANI	ROBERTO	94556	70	M	NO	AIMARA	OTRO	10	10	11	12	43	11	14	8	8	41	10	15	12	11	48	13	16	9	10	48	45	C
18	SELTRAN	VENEGAS	TOMASA	6947827	83	F	SI	AIMARA	OTRO	14	14	12	10	50	10	15	10	8	43	11	14	10	10	45	10	14	15	10	49	47	C
19	SUAREZ	SINANI	CALIXTO	2536518	62	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	11	12	50	11	15	12	12	50	10	14	9	12	45	11	14	9	9	43	47	C
20	TARQUI	MAMANI	BENEDICTA	2362040	84	F	SI	AIMARA	OTRO	9	14	6	7	36	12	14	11	12	49	11	14	7	11	43	10	14	7	10	41	42	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: Murillo
Municipio: Nuestra Señora de La Paz
Localidad/Comunidad:

Facilitador: CLAUDIA MARCHELA CONDE HERRERA
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2011
Fecha Final: 25 de mar. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	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