



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Calacoto

Localidad/Comunidad: JANKO MARCA

Facilitador: FELIPE ESPINOZA PLATA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010

Fecha Final: 30 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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	ALAVI	CONDORI	SANTOS	2311576	56	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	14	14	8	46	10	13	14	12	49	10	17	15	10	52	10	20	17	8	55	51	C
2	ALAVI	CONDORI	TEODORA	36346	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	15	15	12	52	10	15	16	10	51	13	20	16	14	63	56	C
3	ALAVI	MAMANI	MARIO	282636	79	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	18	10	53	10	15	14	10	49	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	50	C
4	ALAVI	NINA	FRANCISCO	429940	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	12	15	14	10	51	12	10	16	10	48	12	12	14	10	48	50	C
5	ALAVI	QUISPE	MARIA	7073925	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	14	14	10	48	10	13	15	10	48	12	14	12	10	48	47	C
6	APAZA	MAMANI	JUSTINA	217410	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	13	12	50	10	14	14	14	52	13	15	17	12	57	12	15	15	12	54	53	C
7	APAZA	VINO	ISABEL	2178014	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	11	14	50	10	12	14	14	50	10	13	15	14	52	13	14	15	12	54	52	C
8	CHUQUIMIA	CHOQUE	CLAUDINA	9885066	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	10	12	14	46	10	15	15	14	54	12	14	14	14	54	53	C
9	CONDORI	VARGAS	RAFAEL		72	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	D
10	ESPINOZA	DE ESPINOZA	MODESTA		47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	10	14	15	10	49	10	15	16	12	53	10	14	16	10	50	53	C
11	LIMA		ANASTACIA IRMA		23	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	12	14	12	48	10	15	19	10	54	10	14	15	10	49	49	C
12	MAMANI	NINA	AGUSTIN	2321840	60	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	11	8	41	12	15	13	10	50	10	17	14	10	51	11	15	14	12	52	49	C
13	MAMANI	NINA	LUIS	282613	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	12	12	14	50	10	16	18	12	56	10	14	14	10	48	51	C
14	MAMANI	QUISPE	JUAN	282622	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	14	12	58	12	14	16	14	56	10	15	12	14	51	12	15	15	12	54	55	C
15	MAMANI	TURCO	GREGORIO	282238	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	8	40	10	15	14	14	53	10	16	16	12	54	10	15	14	8	47	49	C
16	MAMANI	VINO	JUAN	6044211	25	M				10	15	14	10	49	11	14	14	14	53	10	15	17	10	52	11	14	15	12	52	52	C
17	TURCO		JUANA		62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	11	14	51	10	14	12	10	46	12	18	15	10	55	12	15	13	10	50	51	C
18	VARGAS	VALEJOS	RAUL	2704782	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	18	10	48	10	13	15	10	48	11	12	14	12	49	10	15	15	10	50	49	C
19	VARGAS	VALLEJOS DE NINA	MATILDE	2482051	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	12	15	14	14	55	10	18	16	14	58	14	15	16	14	59	57	C
20	VINO	TURCO	DELIA	6183933	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	13	14	51	10	14	14	12	50	12	15	12	14	53	12	16	12	14	54	52	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: Pacajes
Municipio: Calacoto
Localidad/Comunidad: JANKO MARCA

Facilitador: FELIPE ESPINOZA PLATA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010
Fecha Final: 30 de set. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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