



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad:

Facilitador: EXALTACION MOLLINEDO CORONEL

Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2010

Fecha Final: 8 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	11	11	2
Masculino	7	4	4	3
Total	20	15	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	ALVARADO	LAURA	FIDEL		0	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ARO	CHOQUE	MARGARITA	4900478	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	13	19	10	53	9	10	15	12	46	11	18	15	12	56	54	C	
3	BALTAZAR	PINTO	JOSEFA		50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	13	14	10	46	9	11	16	9	45	9	12	15	10	46	47	C	
4	BAUTISTA		ELOY PEDRO		44	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	10	52	11	15	15	10	51	9	12	16	9	46	9	12	18	10	49	50	C	
5	FLORES	FLORES	RAYMUNDO		0	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	FLORES	GONZALES	GREGORIA	2161859	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	11	15	16	10	52	11	15	18	10	54	10	20	20	10	60	54	C	
7	FLORES	GONZALES	JUSTINA	431366	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	8	17	16	10	51	10	16	15	10	51	12	20	18	10	60	56	C	
8	GARRADO	PUENTE	ESTEFANIA	3997514	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	11	15	19	10	55	11	15	20	11	57	12	19	18	12	61	59	C	
9	GUARACHI	DE CHOQUE	JUANA		0	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	HUANCA	BALTAZAR	CARMEN ROSA	6171733	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	21	10	55	10	16	18	10	54	10	16	19	9	54	12	15	16	12	55	55	C	
11	LUNA	MAMANI	ELIAS	434082	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	10	17	19	10	56	9	12	20	10	51	12	19	18	12	61	57	C	
12	LUNA	MARCA	WILLY		0	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
13	MAMANI	CACHI	MARTIN	2263194	37	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	20	20	10	61	10	14	19	10	53	11	15	20	10	56	12	20	15	12	59	57	C	
14	MAMANI	MATIAS	CRISTINA	193657	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	9	15	19	10	53	10	16	20	10	56	11	20	18	10	59	57	C	
15	MAMANI	SULLCANI	RAMON	674844	55	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	10	52	11	15	15	10	51	9	12	16	9	46	9	12	18	10	49	50	C	
16	MAMANI	VILLEGAS	AIDA GUICELA		0	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	MARCA	MAMANI	ELENA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	9	13	15	10	47	10	15	20	10	55	10	20	15	12	57	53	C	
18	NINA	FLORES	MAXIMA	212777	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	14	15	10	49	11	15	15	12	53	11	15	15	11	52	51	C	
19	QUISPE	CONDORI	MANUELA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	13	14	10	46	9	11	16	9	45	9	12	15	10	46	47	C	
20	TOLA	LAURA	FACUNDA	2093108	50	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	19	21	10	61	11	17	16	10	54	11	16	18	10	55	11	20	17	11	59	57	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: Aroma
Municipio: Patacamaya
Localidad/Comunidad:

Facilitador: EXALTACION MOLLINEDO CORONEL
Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2010 **Bloque:** 1
Fecha Final: 8 de dic. de 2010 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	11	11	2
Masculino	7	4	4	3
Total	20	15	15	5

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