



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: PATACAMAYA

Facilitador: MAXIMA MOLLINEDO CORONEL

Fecha de Inicio: 29 de mar. de 2010

Fecha Final: 6 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	13	13	6
Masculino	1	1	1	0
Total	20	14	14	6

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		AJATA	LORENZA	6769667	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	12	63	8	17	16	12	53	10	16	15	10	51	12	20	18	10	60	57	C	
2	ALAVE	MARTINEZ	JULIA	8418315	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	15	15	10	51	9	12	16	9	46	9	12	18	10	49	50	C	
3	ARO	CARI	GREGORIA	4929607	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	19	12	61	11	13	19	12	55	9	10	15	12	46	11	18	15	12	56	55	C	
4	CALANCHA	CALLE	CEFERINA		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	
5	COLQUE	QUISPE	GERVASIO MARTIN	2697831	42	M	NO	AIMARA	OTRO	10	16	14	12	52	11	15	16	12	54	11	15	18	10	54	10	20	20	10	60	55	C	
6	CONTRERAS	CONDORI	VICENCIA	5909469	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	11	15	19	12	57	11	15	20	11	57	12	19	18	12	61	60	C	
7	CRISPIN	CONDORI	LORENZA	4053420	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	9	15	19	12	55	10	16	20	12	58	11	20	18	10	59	58	C	
8	FLORES	DE ALVARADO	CRUZINA		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	0	D
9	GURACHI	AGUILAR	IRENE		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	0	D
10	GUZMAN	HUANCA	EULALIA	6051862	27	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	16	14	10	50	10	14	15	10	49	11	15	15	12	53	11	15	15	11	52	51	C	
11	HUALLPA	PACO	EMILIANA	6895836	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	9	13	15	10	47	10	15	20	9	54	10	20	15	12	57	53	C	
12	HUNACA	CANAVIRI	JULIA		27	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	
13	ICHUTA	APAZA	GREGORIA	4966317	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	11	13	19	12	55	9	10	15	12	46	11	18	15	12	56	55	C	
14	LIMA	VIVEROS	EXALTA		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	0	D
15	MACHACA	DE SALOMA	DIGNA MAURICIA	4960861	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	16	18	10	54	10	16	19	9	54	12	15	16	12	55	55	C	
16	MAMANI	FLORES	CARMEN	4827231	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	10	14	19	10	53	11	15	20	11	57	12	20	15	12	59	58	C	
17	MENDOZA	GONZALES	SIMONA		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	0	D
18	MORALES	MORALES	BARBARA	2660935	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	21	12	63	11	17	16	12	56	11	16	18	10	55	11	20	17	11	59	58	C	
19	SARZURI	MAMANI	LIDIA		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	0	D
20	VILLCA	QUISPE	FELIZA	4975948	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	19	6	52	8	13	15	6	42	10	10	15	10	45	11	17	19	11	58	49	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: PATACAMAYA

Facilitador: MAXIMA MOLLINEDO CORONEL
Fecha de Inicio: 29 de mar. de 2010
Fecha Final: 6 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	13	13	6
Masculino	1	1	1	0
Total	20	14	14	6

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