



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad:

Facilitador: JULIAN QUISPE QUISPE

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014

Fecha Final: 7 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Alfa 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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COICO	DE PALLE	BENITA	3304145	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	11	14	10	10	45	46	C
2	CONDORI	GIRONDA	NATIVA	6078022	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	12	11	10	44	11	12	12	10	45	11	12	14	10	47	45	C
3	CUSI	VDA DE HUALLPA	CANDELARIA	6791129	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	8	10	44	9	17	13	10	49	9	17	18	10	54	9	17	11	10	47	49	C
4	FLORES	DE CHOQUE	FELIPA	10042157	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	12	6	41	9	14	8	6	37	9	14	18	6	47	9	14	14	6	43	42	C
5	HUANACO	VEGA	GENARA	4762838	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	12	17	9	10	48	9	15	9	10	43	9	15	9	10	43	46	C
6	HUANCA	ALIAGA	MAXIMO	2521633	49	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	19	20	14	66	13	19	21	14	67	13	19	20	14	66	13	19	18	14	64	66	C
7	HUANCA	CONDORI	PORFIRIA	6048706	32	F				13	20	18	10	61	13	20	17	10	60	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	62	C
8	LIMA	LUIS	IRENE	2665631	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	MAMANI	DE MAMANI	JUSTINA	2665877	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	19	20	14	67	14	19	18	14	65	14	19	16	14	63	14	19	18	14	65	65	C
10	MAMANI	DE QUISPE	CLOTILDE MARTHA	4250332	43	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	68	C
11	MAMANI	MICHMA DE VILLARREAL	JUANA	7027991	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	15	15	10	50	10	15	17	10	52	10	15	16	10	51	51	C
12	NACHO	DE CHOQUE	EXALTA	242850	74	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	14	10	14	47	9	14	10	14	47	9	14	8	14	45	9	14	8	14	45	46	C
13	PALLI	MAMANI	ESTEBAN	359577	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	13	10	55	13	19	20	10	62	13	19	18	10	60	13	19	17	10	59	59	C
14	PALLI	ORTEGA DE QUISPE	MARTHA	2246561	58	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	17	9	6	40	8	17	10	6	41	8	17	9	6	40	8	17	11	6	42	41	C
15	PIZA	CHIPANA	JUAN	5471016	48	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	13	13	10	46	10	13	18	11	52	10	13	20	11	54	10	13	16	11	50	51	C
16	QUENTA	HUANQUIRI	CEFERINA	4759482	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	9	14	43	9	11	8	14	42	9	11	8	14	42	9	11	7	14	41	42	C
17	QUISPE	CAUNALLA	ALEJANDRO		59	M	NO	AIMARA	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	QUISPE	MAMANI	ESTEBAN	2582216	51	M	NO	AIMARA	CHOFER	9	12	12	6	39	9	12	16	6	43	9	12	14	6	41	9	12	14	6	41	41	C
19	TANGARA	DE CHINO	INES	2541464	52	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	10	53	12	15	12	10	49	12	15	17	10	54	12	15	12	10	49	51	C
20	VILLARREAL	LAYME	GREGORIO	4291261	44	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	19	18	10	60	13	19	19	10	61	13	19	20	10	62	13	19	14	10	56	60	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: El Alto
Localidad/Comunidad:

Facilitador: JULIAN QUISPE QUISPE
Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014
Fecha Final: 7 de jul. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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