



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: EL ALTO

Facilitador: MAGDA CAMARGO PUENTE  
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2015  
Fecha Final: 13 de oct. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CUSSI DE QUISPE	DAMIANA ROSA	4378677	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	19	20	14	67	14	18	17	14	63	65	C
2	ALA	RENIJO	MARIA	3551089	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	19	18	14	65	14	17	19	14	64	64	C
3	ALVARES	LAIME	BERTHA	6916490	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	17	16	14	61	14	20	18	14	66	63	C
4	APAZA	SANCHEZ	ROSA	4248017	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	14	16	18	10	58	14	18	17	14	63	62	C
5	CHOQUE	MANZANO	MARCELA	2376760	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	14	17	19	10	60	14	17	19	14	64	62	C
6	COLQUE	MAMANI	NANCY		28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	14	18	18	10	60	14	18	18	14	64	61	C
7	ESTACA	QUISPE	ALISIA	4817522	43	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	16	14	62	14	15	21	14	64	10	18	21	14	63	63	C
8	FERNANDEZ	IQUISE	ADRIAN	4326325	43	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	20	14	62	14	17	20	14	65	14	18	18	14	64	64	C
9	HUANCA	ANDREA	JOSE TOMAS	9110503	38	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	19	14	67	14	17	20	10	61	65	C
10	HUCHANI	HUCHANI	NARDA	3322347	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	10	18	19	14	61	14	16	18	14	62	62	C
11	JALLURANA	FLORES	SEBASTIANA ALEJANDRA	4821027	42	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	14	18	19	14	65	14	19	20	14	67	14	18	17	14	63	65	C
12	LAURA	VILLCA	MARIA ANASTACIA	4896061	34	F	si	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	14	16	17	14	61	14	21	20	14	69	62	C
13	MAMANI	LIMACHI	JULIA	13084996	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	17	16	14	61	14	20	18	14	66	63	C
14	MAYTA	COSME	TOMAS	2341280	57	M	si	AIMARA	CHOFER	14	17	21	10	62	14	19	18	14	65	14	17	19	14	64	64	C
15	MURGA	FLORES	JUANA	5994742	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	19	18	14	65	14	17	19	14	64	64	C
16	PACHECO	TUCO	ADELA	3414915	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	15	21	14	64	10	18	21	14	63	63	C
17	QUISPE	ACHOCALLA	SONIA	6900218	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	14	17	20	14	65	14	18	18	14	64	64	C
18	QUISPE	VDA DE QUISPE	LUCIA	2157588	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	14	16	18	10	58	14	18	17	14	63	62	C
19	TICONA	APAZA	ALICIA	6010139	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	19	14	67	14	17	20	10	61	65	C
20	ZELAYA	OVANDO	PORFIRIA	6140094	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	10	18	19	14	61	14	16	18	14	62	62	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:** EL ALTO

**Facilitador:** MAGDA CAMARGO PUENTE  
**Fecha de Inicio:** 12 de jun. de 2015  
**Fecha Final:** 13 de oct. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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