



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: SOFIA QUISPE POMA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2009

Fecha Final: 12 de feb. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	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	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	ALANOCA	MACHACA	LUIZA	5984931	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	12	10	13	10	45	10	12	11	6	39	10	10	15	10	45	43	C
2	CANASTO	DE QUISPE	MARTINA	2588892	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	10	12	6	39	8	10	12	6	36	10	10	13	6	39	40	C
3	CANAVIRI	SAAVEDRA	DOMINGA	9174651	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	10	16	6	42	8	13	11	6	38	11	10	14	10	45	43	C
4	CHAVEZ	QUISPE	EVA LOURDES		44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	6	46	10	10	18	6	44	8	12	12	6	38	10	10	16	6	42	43	C
5	CHOQUE	HUALLPA	MARTHA	4811089	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	12	13	20	10	55	12	12	15	10	49	10	14	20	10	54	54	C
6	CHURA	VELASCO	MARIA ELEUTERIA	453986	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	12	14	10	46	11	11	12	6	40	10	12	15	10	47	46	C
7	CONDORI		SANTUSA	6051384	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	12	20	10	52	12	13	15	10	50	10	15	18	10	53	53	C
8	ESPINOZA	QUISPE	SANTUSA CARMEN	4256573	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	10	10	16	10	46	12	14	13	6	45	10	12	18	10	50	48	C
9	KASA	CHURA	FELIX		40	M	SI	AIMARA	CHOFER	8	10	19	10	47	8	10	18	6	42	10	13	12	6	41	10	10	15	6	41	43	C
10	MAMANI	CAPARICONA	VICTORIA	4905221	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	12	12	20	10	54	12	15	16	10	53	11	14	20	10	55	55	C
11	MAMANI	DE CONDORI	DEONICIA	2703275	45	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	19	10	53	10	10	18	10	48	10	13	11	6	40	10	12	18	10	50	48	C
12	MAMANI	LIMACHI	JULIA	6132825	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	17	10	46	8	12	14	10	44	8	13	11	6	38	8	10	14	10	42	43	C
13	MAMANI	QUISPE	JULIA	6864246	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	10	13	20	10	53	8	12	12	10	42	10	11	17	10	48	49	C
14	MANZANEDA	YANARICO	REINA	6043734	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	10	17	10	48	10	13	11	6	40	10	10	15	10	45	45	C
15	MAQUERA	CONDORI	LUISA		42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	10	12	14	10	46	10	10	12	6	38	10	12	15	10	47	45	C
16	MAQUERA	CRUZ	LIDIA	6115877	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	18	10	48	10	12	13	6	41	10	11	17	10	48	47	C
17	NINA	FLORES	JULIA MARCELA	4360414	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	14	20	10	54	10	14	13	10	47	10	12	20	10	52	52	C
18	QUISPE	CANAZA	ALBERTINA	10011309	29	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	8	10	19	10	47	8	10	16	10	44	10	11	12	10	43	10	10	14	10	44	45	C
19	QUISPE	MATTA	CLARA	2525231	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	12	12	17	10	51	12	11	15	10	48	10	10	18	10	48	50	C
20	SILA	DE QUISPE	FLORA	6798684	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	10	15	10	45	12	13	10	6	41	10	10	15	10	45	45	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:** SOFIA QUISPE POMA  
**Fecha de Inicio:** 12 de ago. de 2009  
**Fecha Final:** 12 de feb. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	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