



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: ACHACACHI

Facilitador: ROSMELIA MAMANI QUISPE

Fecha de Inicio: 15 de set. de 2009

Fecha Final: 15 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	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 f a b e t i z a d o	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	APAZA	QUINO	WILMA	334168	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	11	12	21	10	54	10	16	5	6	37	13	19	8	10	50	48	C
2	BAUTISTA	CASTAÑETA	MARGARITA MARY		26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	9	55	10	15	21	10	56	13	18	3	10	44	11	19	9	10	49	51	C
3	CALLISAYA	ROQUE	HILDA TOMASA		29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	17	7	48	10	13	15	10	48	13	17	5	10	45	11	19	16	14	60	50	C
4	CHOQUE	CHOQUE	MAURICIA	64656	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	17	15	12	51	11	16	16	10	53	10	16	8	6	40	11	16	19	10	56	50	C
5	COARITE	COARITE	EXALTA	774138	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	16	10	52	13	14	21	10	58	12	16	10	6	44	11	16	6	10	43	49	C
6	CONDORI	QUISPE	TRINIDAD		49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	16	20	10	57	14	20	5	14	53	13	19	12	14	58	55	C
7	CONDORI	QUISPE	VIRGINIA	6841278	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	9	12	14	10	45	13	15	14	10	52	11	18	8	14	51	50	C
8	CRUZ	MAMANI	EULOGIO	420600	46	M	SI	AIMARA	CHOFER	8	15	17	10	50	12	10	16	10	48	12	17	15	10	54	12	14	12	10	48	50	C
9	HUANCA	BARRIOS	EVA ANA		34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	10	15	15	10	50	11	8	10	10	39	13	17	12	10	52	47	C
10	MAMANI	CHAVEZ	MODESTA	6021290	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	16	20	10	58	14	19	15	10	58	13	16	12	14	55	55	C
11	MAMANI	HUANCA	RITA DIONICIA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	10	6	37	10	16	6	6	38	14	20	5	14	53	13	16	12	14	55	46	C
12	MAMANI	QUISPE	ANTONIA		29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	11	17	21	10	59	13	18	5	10	46	13	15	11	14	53	54	C
13	MAMANI	QUISPE	WILMA EXALTA		34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	17	10	53	11	16	21	10	58	13	17	5	10	45	13	17	12	10	52	52	C
14	MENDOZA	MAMANI	EULOGIO		35	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	7	14	17	6	44	9	11	20	6	46	13	18	11	14	56	12	16	12	10	50	49	C
15	PAUCARA	YUJRA	COSME	386142	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	12	10	52	7	13	10	6	36	10	11	10	10	41	10	13	12	14	49	45	C
16	PIÑEDO	TICONA	MANUEL		42	M	NO	AIMARA	COMERCIANT	13	15	14	10	52	8	18	17	10	53	10	11	17	10	48	14	20	15	10	59	53	C
17	QUINTERO	APAZA	JUANA		37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	5	10	45	9	14	19	10	52	12	16	5	10	43	10	15	10	6	41	45	C
18	QUISPE	CHURA	MARTHA RITA		42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	8	15	17	10	50	10	10	14	14	48	12	17	12	10	51	52	C
19	QUISPE	LAURA	ROSAURA	4902335	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	12	14	55	10	15	16	10	51	13	19	8	14	54	13	17	10	10	50	53	C
20	SEGARRUNDO	QUISPE	JACINTA	724121	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	10	19	19	10	58	10	11	10	10	41	14	19	8	14	55	53	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:** Omasuyos  
**Municipio:** Achacachi  
**Localidad/Comunidad:** ACHACACHI

**Facilitador:** ROSMELIA MAMANI QUISPE  
**Fecha de Inicio:** 15 de set. de 2009  
**Fecha Final:** 15 de mar. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	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