



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Puerto Perez

Localidad/Comunidad: ISLA SURIQUI

Facilitador: RUTH REVECA YANA YUJRA

Fecha de Inicio: 1 de nov. de 2013

Fecha Final: 30 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	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					Nota Final	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	ARRATIA	CORANI	ENCARNA	5952689	33	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	18	10	14	56	8	8	14	10	40	52	C
2	ARRATIA	POMA DE CORANI	ASUNTA	2519644	52	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	14	17	20	14	65	10	18	17	10	55	62	C
3	BAUTISTA	ARRATIA	REYNALDO	2008011	69	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	14	16	16	10	56	14	15	13	10	52	59	C
4	BAUTISTA	CORANI	RUBEN	5952685	35	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	19	15	10	57	14	14	18	10	56	13	12	13	6	44	52	C
5	BAUTISTA	ESTEBAN	FRUCTUOSO	4255523	44	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	13	17	15	10	55	11	12	13	14	50	51	C
6	CACASACA	BAUTISTA	SANTIAGO	2489996	59	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	14	16	18	10	58	10	19	17	10	56	58	C
7	CHURA	CACASACA	ESTHER	3423794	45	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	13	18	16	10	57	10	17	17	14	58	55	C
8	CORANI	BAUTISTA	ALBERTO	2489995	62	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	14	16	16	10	56	13	14	12	14	53	56	C
9	CORANI	DE BAUTISTA	HERMINIA	7021159	30	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	14	18	14	10	56	10	19	17	6	52	55	C
10	CORANI	ESTEBAN	NORA CELIA	9118831	44	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	12	10	14	48	10	18	17	6	51	52	C
11	POMA	DE QUISPE	PAULINA	2573760	62	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	12	14	16	10	52	10	12	14	10	46	52	C
12	QUISPE	CACASACA	LUIZA	4767505	43	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	12	13	11	10	46	52	C
13	QUISPE	CORANI	ZONIA	11090530	38	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	14	13	10	51	10	12	14	10	46	10	15	14	10	49	49	C
14	QUISPE	DE SALAS	ROSA	4251325	56	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	14	16	14	57	13	12	12	10	47	52	C
15	QUISPE	ESTEBAN	JULIO	59556	73	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	12	12	12	10	46	13	15	12	14	54	54	C
16	QUISPE	MAMANI	LUCIA	6867970	43	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	13	17	15	14	59	10	17	17	6	50	55	C
17	QUISPE	POMA	LUCIA	4924422	34	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	14	16	17	10	57	12	13	11	6	42	49	C
18	SALAS	APAZA	ARMANDO	2401677	59	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	13	20	19	14	66	13	13	12	10	48	57	C
19	SALAS	CORANI	RAMON		48	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	14	19	20	14	67	10	15	14	10	49	58	C
20	SALAS	DE QUISPE	RAQUELA	2519720	54	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	13	17	15	10	55	11	16	15	10	52	57	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:** Los Andes  
**Municipio:** Puerto Perez  
**Localidad/Comunidad:** ISLA SURIQUI

**Facilitador:** RUTH REVECA YANA YUJRA  
**Fecha de Inicio:** 1 de nov. de 2013  
**Fecha Final:** 30 de abr. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	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