



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: CHAÑOCAHUA

Facilitador: LUCIO SAJAMA SAJAMA

Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2010

Fecha Final: 21 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	15	15	5
Masculino	0	0	0	0
Total	20	15	15	5

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		COLQUE	PRIMITIVA	9127626	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	10	13	12	10	45	10	10	14	10	44	12	13	11	10	46	45	C	
2		MAMANI	JUSTINA	6138601	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	CALLE	HUANCA	MARTHA		41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	11	12	10	43	10	10	10	10	40	11	12	12	14	49	44	C	
4	CANAVIRI	FLORES	MARUGA	7053762	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	12	15	18	14	59	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	59	C	
5	CONDE	QUISPE	TEOFILA	2578828	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	13	15	14	52	10	13	14	10	47	10	15	15	14	54	51	C	
6	CONDORI	LOPEZ	NORMA INES	2578796	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	15	16	14	57	12	15	15	14	56	12	18	18	14	62	59	C	
7	CONDORI	MACHACA	GEROMA	4984961	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	11	15	15	14	55	10	14	14	10	48	12	16	16	14	58	55	C	
8	CONDORI	MAMANI	MARGARITA	2578886	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	LOPEZ	QUSPE	PRIMITIVA	2270260	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	10	10	11	10	41	10	12	10	10	42	12	13	15	10	50	44	C	
10	MAMANI	ALI	PRIMITIVA	6014972	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	MAMANI	DE TICONA	FELICIDAD	2270262	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	12	10	44	10	10	10	10	40	11	12	12	14	49	43	C	
12	MARQUEZ	CHINCHI	MARIA	4036641	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	QUISPE	QUISPE	BRIGIDA	5479236	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	13	12	10	45	11	10	14	10	45	11	13	12	10	46	46	C	
14	QUISPE	QUISPE	EMMA	443339	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	QUISPE	QUISPE	YOLANDA	4946137	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	13	20	18	14	65	14	20	20	14	68	67	C	
16	SAICO	MAMANI	JESUSA	2075823	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	10	12	10	43	12	10	10	10	42	11	12	11	10	44	43	C	
17	SEGALES	QUISPE	CRISTINA	2578806	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	12	15	15	10	52	11	16	15	10	52	12	15	15	10	52	50	C	
18	SILLO	AVERANGA	VIRGINIA	6053692	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	11	15	16	10	52	10	12	15	10	47	11	12	16	14	53	50	C	
19	TORREZ	MAMANI	ILDA	4977598	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	11	11	13	10	45	12	15	15	14	56	51	C	
20	TORREZ	ROJAS	GREGORIA	2578792	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	10	15	14	10	49	10	15	15	10	50	50	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: Achocalla
Localidad/Comunidad: CHAÑOCAHUA

Facilitador: LUCIO SAJAMA SAJAMA
Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2010
Fecha Final: 21 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	15	15	5
Masculino	0	0	0	0
Total	20	15	15	5

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