



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: General Jose Manuel

Municipio: Catacora

Localidad/Comunidad: PARACHI

Facilitador: TOMAS ARANDA URUCHI

Fecha de Inicio: 25 de set. de 2010

Fecha Final: 25 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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	ADUVIRI	MALDONADO	TEODORO	354901	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	11	11	11	44	9	10	10	14	43	11	15	13	7	46	11	16	14	14	55	47	C
2	CALLE	CASTRO	ANTONIA	5475918	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	13	52	9	10	10	12	41	13	11	12	12	48	13	8	11	7	39	45	C
3	CALLE	CASTRO	NAZARIO	2666556	47	M	SI	AIMARA	OTRO	8	11	19	8	46	12	11	12	13	48	9	15	12	9	45	13	15	14	8	50	47	C
4	CALLE	CRUZ	MARTHA		27	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	12	13	49	10	14	12	11	47	10	20	15	14	59	10	14	12	14	50	51	C
5	CALLE	MARINO	SILVIA	2267053	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	12	12	47	8	9	9	10	36	10	14	12	11	47	11	11	11	13	46	44	C
6	CALLISAYA	DE ARANDA	SEBASTIANA	6894350	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	13	46	12	14	13	13	52	14	14	14	10	52	11	12	12	13	48	50	C
7	CASTRO	CONURANA	IGNACIA	4256723	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	12	45	13	14	14	11	52	8	11	10	7	36	11	14	13	11	49	46	C
8	CASTRO	TICONA	DOMINGA	4974280	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	11	9	14	41	11	14	13	9	47	11	14	13	14	52	11	18	15	9	53	48	C
9	FLORES	MAQUI	ELEUTERIA		68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	12	14	49	10	8	9	11	38	14	17	16	9	56	12	13	13	7	45	47	C
10	MAMANI	QUISPE	GERARDO	2162953	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	11	5	37	9	14	12	10	45	8	15	11	7	41	12	9	9	10	40	41	C
11	MAMANI	QUISPE	JORGE		58	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	16	13	60	7	16	12	9	44	14	20	17	11	62	14	16	15	13	58	56	C
12	MAMANI	QUISPE	JULIA	2585479	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	11	13	46	12	16	14	12	54	10	15	13	12	50	10	14	12	8	44	49	C
13	MAMANI	QUISPE	LORENZO	2096646	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	14	14	14	13	55	11	13	12	13	49	13	11	12	14	50	52	C
14	MAQUI	CALLE	GENARA	2528926	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	13	14	52	14	14	14	14	56	14	16	15	14	59	14	20	17	14	65	58	C
15	MAQUI	QUISPE	REMBERTA		62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	14	14	55	7	15	11	9	42	14	19	17	14	64	12	8	10	11	41	51	C
16	MARINO	DE ZANGA	DARIA	2267021	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	11	14	8	6	39	11	12	12	14	49	7	19	13	13	52	47	C
17	MARINO	QUISPE	ZENOBIO	3403272	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	10	12	14	50	12	17	15	13	57	14	19	17	14	64	12	17	15	14	58	57	C
18	SANGA	MARCA	SEVERO	5474028	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	11	14	46	11	12	12	7	42	13	20	17	14	64	11	17	14	9	51	51	C
19	ZANGA	CALLE	JUSTINA	430322	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	9	13	40	10	11	11	7	39	10	13	12	9	44	12	16	14	12	54	44	C
20	ZANGA	CUTIPA	LUCIO		44	M	SI	AIMARA	OTRO	11	19	15	13	58	10	20	15	13	58	14	21	18	14	67	14	20	17	14	65	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: General Jose Manuel
Municipio: Catacora
Localidad/Comunidad: PARACHI

Facilitador: TOMAS ARANDA URUCHI
Fecha de Inicio: 25 de set. de 2010
Fecha Final: 25 de jun. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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