



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Loayza
Municipio: Cairoma
Localidad/Comunidad: HUICHURAYA

Facilitador: UBALDO COPA COPA
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2011
Fecha Final: 11 de nov. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANDRADE	DE MENDOZA	VALERIANA	2599112	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	6	16	10	38	6	8	19	10	43	7	9	17	10	43	6	8	18	10	42	42	C
2	CALANCHI	PACO	SAMUEL	3471383	60	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	7	17	10	40	8	7	17	10	42	10	10	19	10	49	8	8	16	10	42	43	C
3	CHAMBI	DE GUARACHI	NOLBERTA	2599136	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	7	17	14	43	6	7	17	10	40	6	9	19	14	48	7	8	17	14	46	44	C
4	CHAMBI	SANTOS	TOMAS	8309310	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	6	16	10	37	5	6	18	14	43	6	9	17	14	46	7	8	19	10	44	43	C
5	HUARACHI	DE CALANCHI	ELISA	444907	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	4	5	18	10	37	6	7	18	10	41	7	10	19	14	50	6	8	17	10	41	42	C
6	HUARACHI	DE CHAMBI	FLORA	8330252	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	14	10	40	6	7	15	10	38	7	9	20	14	50	6	8	19	10	43	43	C
7	HUARACHI	DE MAMANI	FORTUNATA	2599162	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	6	15	10	36	6	6	18	10	40	6	10	18	14	48	7	8	17	10	42	42	C
8	HUARACHI	MAMANI	EULOGIA	10014117	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	6	19	10	40	6	6	20	10	42	7	10	20	14	51	7	8	19	10	44	44	C
9	MAMANI	CHINO	VICTOR	2133005	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	5	19	10	39	6	8	17	10	41	7	9	19	14	49	7	8	17	10	42	43	C
10	MAMANI	CHIPANA	AGUSTIN	443458	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	6	15	10	36	6	8	17	10	41	7	9	20	14	50	5	7	16	10	38	41	C
11	MAMANI	DE MENDOZA	JACINTA	2493100	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	6	14	10	36	6	6	19	10	41	7	10	20	14	51	6	7	19	10	42	43	C
12	MAMANI	MENDOZA	ELVIRA	9996391	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	7	18	10	41	8	7	17	10	42	7	9	18	10	44	5	8	19	10	42	42	C
13	MENDOZA	CHAMBI	FELIPA	6999990	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	6	15	10	36	6	8	17	10	41	7	9	19	14	49	5	7	16	10	38	41	C
14	MENDOZA	MAMANI	BEATRIZ	8330235	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	7	16	10	39	5	6	18	14	43	7	10	19	14	50	7	7	18	10	42	44	C
15	MENDOZA	SALVA	SOFIA	9225239	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	7	17	10	40	6	7	18	14	45	7	9	18	10	44	7	9	16	14	46	44	C
16	MIRANDA	MAMANI DE CALANCHI	CLEMENTINA	2154363	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	14	10	41	6	7	17	10	40	8	9	19	10	46	9	9	17	10	45	43	C
17	ORDOÑEZ	FABIAN	ANTONIA	6058820	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	6	15	10	36	6	6	18	10	40	8	10	18	14	50	7	8	17	10	42	42	C
18	ORDOÑEZ	MAMANI	ALBERTINA	8330243	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	6	17	10	39	6	8	17	10	41	7	9	19	10	45	7	7	19	14	47	43	C
19	VALENCIA	ESPEJO	MARTHA		53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	4	6	18	10	38	6	7	18	14	45	7	9	19	10	45	7	7	19	10	43	43	C
20	VILLCA	DE MAMANI	GREGORIA	3317377	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	5	16	10	37	5	7	19	10	41	7	10	20	10	47	6	9	17	10	42	42	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: Loayza
Municipio: Cairoma
Localidad/Comunidad: HUICHURAYA

Facilitador: UBALDO COPA COPA
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2011
Fecha Final: 11 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	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