



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Larecacha  
Municipio: Combaya  
Localidad/Comunidad: SOREJAYA

Facilitador: ELSA HUANQUIRI QUISPE  
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2012  
Fecha Final: 7 de set. de 2012

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	7	4	4	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</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. 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	ALI	DE QUISPE	TOMASA	2032837	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	17	6	39	9	7	20	10	46	9	7	20	10	46	11	12	19	10	52	46	C
2	CAHUAPAZA	MAMANI	FORTUNATO	2114689	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	10	20	6	49	10	12	18	10	50	10	12	18	10	50	10	10	20	10	50	50	C
3	CAUNA	COMO	EMILIANA	2191379	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	8	9	13	6	36	8	9	13	6	36	9	10	16	6	41	38	C
4	CONDORI	VDA. DE QUISPE	URBANA	2428437	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	13	10	40	10	8	19	10	47	10	8	19	10	47	11	10	14	10	45	45	C
5	CUARITE	HUAYCHA	CRESENCIA		61	F	SI	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
6	FUENTES	MIRANDA	INES	6882492	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	18	6	46	10	10	11	6	37	10	10	11	6	37	8	8	20	6	42	41	C
7	LUCANA	MAMANI	TEOFILA	2199095	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	20	10	52	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	11	12	18	10	51	46	C
8	MAMANI	CONDORI	EULOGIA	2191405	49	F	SI	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
9	MAMANI	EULOGIO	ZEGARRUNDO	2032596	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	MAMANI	LUCANA	ALVINA		26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	20	6	49	11	10	18	6	45	11	10	18	6	45	11	11	18	6	46	46	C
11	MAMANI	QUISPE	AMELIA	8311215	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	13	9	20	10	52	13	9	20	10	52	10	12	15	10	47	50	C
12	MAMANI	QUISPE	SIMON	2082712	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	QUIPE	CAZU	EXALTO	2490657	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	6	38	10	12	17	6	45	10	12	17	6	45	10	10	19	6	45	43	C
14	QUISPE	CAHUAPAZA	ESPERANZA	838399	25	F	SI	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
15	QUISPE	CAHUAPAZA	EUGENIO	2530959	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	10	20	6	49	11	15	20	6	52	11	15	20	6	52	12	15	15	6	48	50	C
16	QUISPE	LUCANA	FELICIANO	2032679	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	13	21	10	57	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	14	13	21	10	58	56	C
17	SANTANDER	DE QUISPE	RAQUELA	2111876	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	13	12	21	10	56	13	12	21	10	56	13	11	19	10	53	54	C
18	ZEGARRUNDO	CAHUAPAZA	LUCY	8460742	25	F	SI	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
19	ZEGARRUNDO	MAMANI	PASTORA	2199161	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	6	46	11	10	15	6	42	11	10	15	6	42	11	12	20	6	49	45	C
20	ZEGARRUNDO	QUISPE	MARIANO	2032764	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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:** Larecaja  
**Municipio:** Combaya  
**Localidad/Comunidad:** SOREJAYA

**Facilitador:** ELSA HUANQUIRI QUISPE  
**Fecha de Inicio:** 13 de jun. de 2012  
**Fecha Final:** 7 de set. de 2012  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	9	9	4
<b>Masculino</b>	7	4	4	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</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