



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad:

Facilitador: TEODORO QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010

Fecha Final: 19 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	4	4	3
Masculino	13	11	11	2
Total	20	15	15	5

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	CALAMANI	CONDORI	FRANCISCO	2031403	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	12	16	8	42	4	14	14	8	40	7	12	14	10	43	6	12	16	8	42	42	C
2	CALLECONDO	HUACATITI	DAMAZO	2402300	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	4	12	18	10	44	4	10	16	10	40	5	10	16	10	41	4	14	14	10	42	42	C
3	HUANCA	TIPULA	NATIVIDAD	9995549	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	8	15	16	10	49	8	15	12	8	43	8	16	16	8	48	47	C
4	HUANCA	ZAPANA	FRANCISCO	5971619	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	MACHACA	ALARCON	VICTORIA	9995495	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	4	18	12	6	40	4	12	12	8	36	4	18	12	6	40	4	12	13	7	36	38	C
6	MACHACA	BLANCO	NOLVERTA		24	F	NO	QUECHUA	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
7	MACHACA	QUISPE	BERNABE	6186325	80	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	4	12	12	8	36	6	13	12	8	39	6	12	12	8	38	4	16	12	8	40	38	C
8	MACHACA	TICONA	SANTIAGO	6186391	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	18	18	10	52	8	15	18	10	51	7	15	18	10	50	5	16	19	8	48	50	C
9	MACHACA	TIPULA	ABRAHAM	2192607	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	16	10	48	14	10	18	10	52	12	12	16	10	50	10	10	18	10	48	50	C
10	MICHMA	APAZA	MARIA		44	F	NO	QUECHUA	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
11	QUISPE	CALAMANI	AGUSTIN		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	4	12	16	10	42	4	12	18	8	42	4	15	14	8	41	8	12	15	8	43	42	C
12	QUISPE	HUANCA	APOLINAR	9940175	17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	16	18	10	50	6	16	16	8	46	6	18	15	8	47	6	16	17	10	49	48	C
13	QUISPE	HUANCA	EUGENIO	9995519	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	17	19	10	51	8	12	16	8	44	8	10	18	10	46	5	14	14	8	41	46	C
14	QUISPE	MICHMA	GREGORIO	10021792	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	15	12	8	40	5	15	10	10	40	4	16	12	8	40	6	12	14	8	40	40	C
15	QUISPE	TICONA	MANUEL	2183215	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	14	16	10	45	6	16	14	8	44	6	15	15	10	46	6	14	14	10	44	45	C
16	YAPO	QUENALLATA DE MACHACA	FELIPA	10909677	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	15	10	43	10	8	16	10	44	10	10	18	10	48	8	8	18	10	44	45	C
17	ZAPANA	SILICUANA	TEODORA		76	F	NO		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
18	ZAPANA	YAPO	JUAN	3407023	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	18	8	50	8	15	15	8	46	6	18	15	10	49	6	16	19	10	51	49	C
19	ZAPANA	YAPU	ANGEL	6879008	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	16	16	10	48	7	12	15	8	42	6	16	12	10	44	5	16	14	10	45	45	C
20	ZAPANA	YAPU	JAVIER DONATO		45	M	NO	QUECHUA	OTRO	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: Bautista Saavedra
Municipio: Charazani (Gral.Perez)
Localidad/Comunidad:

Facilitador: TEODORO QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010
Fecha Final: 19 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	4	4	3
Masculino	13	11	11	2
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