



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecacha

Municipio: Tacacoma

Localidad/Comunidad: CONZATA (LAS LOMAS)

Facilitador: RUFINO CHAMBILLA LUNA

Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009

Fecha Final: 22 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	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	ALARCON		JUAN DE LA CRUZ	2184578	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	13	14	62	14	20	10	14	58	10	13	18	14	55	14	18	16	10	58	58	C
2	ALARCON	LINARES	FLORA	6920479	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	21	11	10	56	12	18	18	14	62	14	18	16	10	58	60	C
3	CARRIZALES	MAMANI	GERARDO	2243507	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	6	15	17	14	52	6	14	14	10	44	10	8	10	14	42	8	16	12	10	46	46	C
4	CARRIZALES	QUISPE	SANTIAGO	6791408	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	15	14	52	7	15	18	10	50	8	15	12	14	49	8	15	12	10	45	49	C
5	CONDORI	QUISPE	MARIA	6791415	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	15	14	52	6	14	14	10	44	8	15	12	14	49	8	16	12	10	46	48	C
6	CRUZ	DE HUAYHUA	JUSTINA	6791371	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	14	18	16	10	58	12	18	18	14	62	14	18	16	10	58	61	C
7	DIAZ	SEGARRUNDO	AMADEO	2656781	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	15	14	52	5	15	15	10	45	10	8	10	14	42	8	15	12	10	45	46	C
8	ENDARA	ALARCON	GENARO	2243527	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	15	15	14	49	5	15	15	10	45	13	16	8	14	51	6	14	12	10	42	47	C
9	ERGUETA	SANCHEZ	HERMINIA		29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	14	18	10	47	10	18	14	10	52	8	15	12	14	49	8	15	12	10	45	48	C
10	GUAYGUA	DE MACHICADO	MARTHA	2620618	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	17	14	62	12	18	17	10	57	13	16	8	14	51	14	18	16	10	58	57	C
11	MACEDO	ARANA	FLORENCIO	6791383	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	14	14	46	10	14	13	10	47	10	8	10	14	42	14	18	16	10	58	48	C
12	MAMANI		GREGORIA	9992139	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	17	14	49	10	10	17	10	47	13	16	8	14	51	8	16	12	10	46	48	C
13	MAMANI	TITO	JUANA	4246581	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	18	18	14	55	12	13	15	10	50	13	16	8	14	51	8	15	11	10	44	50	C
14	PIZA	ENDARA	CELESTINA		50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	15	14	60	14	10	15	10	49	12	18	18	14	62	14	18	16	10	58	57	C
15	PIZZA	ENDARA	JUAN	2243601	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	14	14	46	5	15	15	10	45	10	8	10	14	42	8	16	12	10	46	45	C
16	RAMOS	APAZA	ANTONIO	6982297	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	10	17	14	48	10	10	18	10	48	13	16	8	14	51	8	16	12	10	46	48	C
17	SURCO	YUJRA	LEANDRA	2184865	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	16	14	50	5	15	15	10	45	10	8	10	14	42	8	15	12	10	45	46	C
18	VALENCIA		CARMEN	6874200	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	11	14	56	10	21	9	10	50	12	18	18	14	62	14	18	18	10	60	57	C
19	ZUBIETA		FILIA	2312325	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	10	18	14	47	8	15	16	10	49	8	15	12	14	49	8	15	12	10	45	48	C
20	ZUÑIGA	ENDARA	BENJO		26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	10	19	14	48	8	18	17	10	53	13	16	8	14	51	6	14	12	10	42	49	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: Larecaja
Municipio: Tacacoma
Localidad/Comunidad: CONZATA (LAS LOMAS)

Facilitador: RUFINO CHAMBILLA LUNA
Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009
Fecha Final: 22 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	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