



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Colquencha

Localidad/Comunidad: ESCOHOCO

Facilitador: LOURDES ALANOCA ORUÑO

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015

Fecha Final: 30 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	5	5	5	0
Total	21	21	21	0

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMPA	GONZALES	SEBASTIANA	6804395	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	14	53	10	15	14	14	53	11	14	18	14	57	54	C
2	AMPA	MAMANI	EMILIO	2596287	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	9	12	12	10	43	10	12	14	10	46	44	C
3	CHAMPANI	DE CHIRINOS	BENEDICTA	3379749	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	11	12	10	43	11	13	14	10	48	44	C
4	CHIRINOS	DE HUCHANI	JUSTINA	1409413	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	13	14	14	51	10	12	14	10	46	48	C
5	CHIRINOS	MAMANI	CELIA	6028587	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	14	53	10	15	14	14	53	11	14	18	14	57	54	C
6	CHIRINOS	MAMANI DE FERNANDEZ	GENARA	4338513	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	43	C
7	FERNANDEZ	LAURA	BALDINA	6048936	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	18	14	58	13	18	18	14	63	12	17	18	14	61	61	C
8	GONZALES	DE HUCHANI	MARIA	5483548	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	18	21	14	67	13	17	18	14	62	64	C
9	HUANCA	HUCHANI	PAULINA	6101659	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	44	C
10	HUCHANI	MALDONADO	MARTHA	2531395	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	12	14	10	45	10	12	12	10	44	44	C
11	LIMACHI	DE CHIRINOS	ALICIA	2596004	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	9	11	12	10	42	10	12	12	10	44	43	C
12	MAMANI	CALLE	ROBERTO	3395175	46	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	9	12	14	10	45	10	12	12	10	44	44	C
13	MAMANI	CHAVEZ	CLEMENTINA	4323915	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	12	15	16	14	57	12	16	19	14	61	58	C
14	MAMANI	CHIRINOS	MOISES	433480	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	13	14	10	50	10	13	14	14	51	12	15	16	14	57	53	C
15	MAMANI	DE CHIRINOS	CARMEN	2279496	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	12	17	18	14	61	12	15	18	14	59	59	C
16	MAMANI	FERNANDEZ	CANUTO	305806	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	16	14	59	12	15	15	14	56	12	17	18	14	61	59	C
17	MAMANI	HUCHANI	GUMERCINDO	433145	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	16	14	58	12	17	18	14	61	12	15	18	14	59	59	C
18	MAMANI	QUISPE	ANTONIA	2163803	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	11	12	12	10	45	10	12	12	10	44	44	C
19	MAMANI	VDA. DE ROQUE	MAXIMA	2152726	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	10	12	14	10	46	45	C
20	ORUÑO	DE ALANOCA	REYNALDA	2631308	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	12	15	16	14	57	12	16	19	14	61	58	C
21	VELA	DE MAMANI	ISABEL	2279512	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	9	11	12	10	42	10	12	12	10	44	43	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: Aroma
Municipio: Colquencha
Localidad/Comunidad: ESCOHOCO

Facilitador: LOURDES ALANOCA ORUÑO
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2015
Fecha Final: 30 de set. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	5	5	5	0
Total	21	21	21	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