



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Murillo  
Municipio: El Alto  
Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: ABDON SANTIAGO QUISPE BLANCO  
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2015  
Fecha Final: 30 de ago. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		ACHO	ALBERTO BERNABE	9259985	2	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
2		MAMANI	GUILLERMINA CORINA	6769299	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	C
3	APAZA	DE QUISPE	VICTORIA	2545793	79	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
4	ARUQUIPA	CANTUTA	ANTONIA	2070600	58	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
5	CHOQUE	HUANCA	PASCUAL	101713	79	M	M	ASTELLANO	OTRO	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
6	CONDORI	JIGUACUTI	JUSTINA	2325821	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
7	CONDORI	QUISPE DE MAMANI	ANDREA	2545592	69	F	F	ASTELLANO	COMERCIANTE	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
8	FLORES	DE LAURA	IRMA	4269503	2	F	F	ASTELLANO	COMERCIANTE	10	14	18	17	59	12	15	14	10	51	10	15	14	10	49	53	C
9	FLORES	DE QUISPE	HILARIA		2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	C
10	HUANCA	SERRUNDA	VICTORIA	6876449	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	17	59	10	15	14	10	49	10	18	14	10	52	53	C
11	HUARCASI	CERESO	DOMINGA	6133027	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
12	LAURA	CALLATA	SONIA	7079755	2	F	F	ASTELLANO	COMERCIANTE	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	C
13	QUISPE	DE BANDO	BASILIA	25067591	2	M	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
14	RAMIREZ	APAZA	MARIA	12541433	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
15	RAMIREZ	CONDORI	INCARNACION	2478594	2	M	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
16	TINCUTA	DE ALAÑA	BERLINDA	4827375	2	F	F	ASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
17	TINCUTA	DE CHOQUE	EDUARDA	6009021	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
18	TRUJILLO	DE ROJAS	ELENA	4277717	2	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	C
19	VALENCIA	DE MULLISACA	ELENA	2060114	71	F	F	ASTELLANO	COMERCIANTE	10	14	18	17	59	12	15	14	10	51	10	15	14	10	49	53	C
20	VILLEGAS	ROCHA	PRIMITIVA	2067785	68	F	F	ASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	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:** Murillo  
**Municipio:** El Alto  
**Localidad/Comunidad:** EL ALTO

**Facilitador:** ABDON SANTIAGO QUISPE BLANCO  
**Fecha de Inicio:** 22 de may. de 2015  
**Fecha Final:** 30 de ago. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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