



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecacha
Municipio: Quiabaya
Localidad/Comunidad: QUIMBAYA

Facilitador: JUANA CHURA YUJRA
Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009
Fecha Final: 17 de dic. 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		MONZON	CLETA		60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	15	12	45	9	9	6	12	36	8	9	10	9	36	9	10	12	10	41	40	C
2	APAZA	QUISPE	EMILIO	6145126	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	13	17	14	58	13	12	15	14	54	14	11	16	14	55	12	14	16	14	56	56	C
3	CAMA	CORA	CLEMENTINA	2184722	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	13	10	45	9	13	6	10	38	10	13	14	10	47	8	9	12	10	39	42	C
4	CHINO	MURGA	SIMON	6144570	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	12	11	10	43	11	12	14	14	51	12	11	16	14	53	49	C
5	CHINO	RAMOS	PETRONA	2645657	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	17	10	54	14	14	17	10	55	12	10	15	10	47	11	10	14	10	45	50	C
6	CONDORI	QUISPE	CARMEN	6785588	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	9	6	10	14	39	10	12	14	10	46	9	11	13	10	43	42	C
7	CONDORI	QUISPE	FERMIN	54197802	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	12	9	13	10	44	12	11	14	10	47	9	8	13	14	44	46	C
8	CONDORI	QUISPE	JUSTINO	2645550	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	14	14	49	12	13	14	10	49	12	11	15	10	48	9	9	12	10	40	47	C
9	CONDORI	QUISPE	LIDIA	6179655	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	6	12	14	39	8	9	11	10	38	12	11	14	10	47	8	6	12	14	40	41	C
10	CONDORI	SIÑANI	VITALIANO	2034638	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	16	14	54	11	13	12	14	50	12	10	13	14	49	10	12	14	14	50	51	C
11	COTA	CONDORI	SANTUSA	9083167	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	18	14	59	14	13	8	14	49	12	9	14	10	45	12	10	15	14	51	51	C
12	LAZO	CONDORI	PORFIRIO	6902616	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	17	14	53	12	10	14	14	50	10	11	14	10	45	12	11	13	14	50	50	C
13	LAZO	MAMANI	JULIAN	2034170	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	13	14	49	10	11	14	14	49	11	10	16	10	47	14	13	15	10	52	49	C
14	LAZO	QUISPE	LORENZA	6144577	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	7	10	36	8	11	12	10	41	9	11	12	10	42	9	7	12	10	38	39	C
15	MAMANI	LARICO	JULIAN	4251257	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	14	15	14	57	13	10	16	14	53	14	14	18	10	56	57	C
16	MAMANI	QUISPE	SABINO		35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	15	14	50	12	10	14	14	50	12	10	14	14	50	12	11	13	14	50	50	C
17	MITA	YUCRA	DOMINGA		22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	11	9	14	10	44	9	9	21	10	49	10	12	13	10	45	47	C
18	QUISPE	CALLIZAYA	DELFINA	2645549	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	12	10	38	7	6	11	14	38	10	9	11	10	40	5	8	12	14	39	39	C
19	QUISPE	MURGA	MARIA CLAUDIA		72	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	8	9	14	37	7	9	10	14	40	9	10	9	10	38	7	8	10	14	39	39	C
20	RAMOS	GUTIERREZ	JULIA	170244	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	7	10	10	36	6	8	13	10	37	9	9	12	10	40	12	10	9	14	45	40	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: Quiabaya
Localidad/Comunidad: QUIMBAYA

Facilitador: JUANA CHURA YUJRA
Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009
Fecha Final: 17 de dic. 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