



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: Z/ ALONZO DE MENDOZA

Facilitador: JUANA PACASSI RUIZ

Fecha de Inicio: 28 de feb. de 2014

Fecha Final: 18 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	BARRANCOS	ARIZACA	FELIX OCTAVIO	7003790	37	M	NO	AIMARA	OTRO	13	16	17	10	56	14	17	18	14	63	13	16	17	14	60	60	C
2	CASTAÑO	LIMACHI	ESTEFA	2577865	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	11	18	10	53	13	18	16	10	57	13	16	16	10	55	55	C
3	CHOQUE	CALLISAYA	DELIA	4978167	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	15	10	45	12	18	17	10	57	13	14	20	14	61	54	C
4	CHOQUE	CUMARA	ELVIRA	6731417	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	12	16	14	10	52	9	14	15	10	48	51	C
5	EULATE	GUSMAN	JESUSA MANUELA	647914	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	13	18	16	14	61	12	16	21	10	59	61	C
6	FLORES	ZARATE	JOSE	7456415	48	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	16	19	10	58	14	19	14	14	61	12	16	17	10	55	58	C
7	JALLASI	CARI	LIDIA	6796407	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	12	19	15	14	60	14	18	16	14	62	62	C
8	LOPEZ	CONDORI	EUSTAQUIO	2767290	58	M	SI	AIMARA	OTRO	14	19	18	14	65	13	20	17	14	64	13	18	19	14	64	64	C
9	MAMANI	ALVAREZ	FLORENCIA	7344687	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	13	17	15	14	59	12	16	18	10	56	56	C
10	MASSI	CORIA	NELLY	6072575	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	18	14	62	12	15	14	14	55	12	18	18	10	58	58	C
11	QUISPE	DE TINTA	LEONOR	3339771	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	16	18	14	62	12	18	18	10	58	63	C
12	RAMIREZ	LOZADA	VERONICA	6832744	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	17	6	44	10	15	16	10	51	9	14	16	10	49	48	C
13	RAMOS	DE QUISPE	ROSA	6731395	114	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	15	17	10	55	10	17	16	14	57	9	14	16	6	45	52	C
14	RAMOS	LAURA	ANTONIA	4372835	40	F	SI	AIMARA	OTRO	11	14	16	10	51	10	18	15	10	53	9	16	17	10	52	52	C
15	RAMOS	QUISPE	VICTORIA	9257112	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	15	14	49	12	17	18	10	57	12	18	16	10	56	54	C
16	SANCHES	ICHUTA	JUSTINA	6773226	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	13	11	6	39	10	14	16	10	50	9	14	15	6	44	44	C
17	URUÑO	DE CAPA	WILMA	6084237	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	17	15	10	54	13	18	19	10	60	61	C
18	VILLCA	VILLCA	CONCEPCION	7036079	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	17	19	14	64	13	16	19	14	62	13	18	19	14	64	63	C
19	YUJRA	MAMANI	TELMA	6008922	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	14	18	18	14	64	12	16	15	14	57	59	C
20	ZENOBIA	QUISPE	ABIGAIL	6903650	22	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	16	6	44	10	17	19	10	56	9	14	13	10	46	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:** Murillo  
**Municipio:** El Alto  
**Localidad/Comunidad:** Z/ ALONZO DE MENDOZA

**Facilitador:** JUANA PACASSI RUIZ  
**Fecha de Inicio:** 28 de feb. de 2014  
**Fecha Final:** 18 de jul. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	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