



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: TACACHIRA

Facilitador: CASIANO HERRERA CONDORI

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2013

Fecha Final: 16 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	2	2	1
Total	20	19	19	1

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. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	AGUIRRE	DE MAMANI	INES	3410998	45	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	21	14	62	11	15	15	6	47	9	13	16	10	48	9	16	16	10	51	52	C	
2	CONDORI	FLORENCIA GRACIELA	HERRERA	7085837	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	11	15	14	6	46	10	14	18	10	52	10	12	16	6	44	46	C	
3	CRUZ	FALGA	INES	2336605	57	F	SI	AYMARA	OTRO	14	17	21	14	66	12	16	21	14	63	11	19	19	14	63	12	17	20	14	63	64	C	
4	DE QUISPE	MARTHA ADRIANA	QUISPE	446557	39	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	14	16	6	48	11	13	16	10	50	13	16	18	6	53	11	14	14	10	49	50	C	
5	ILLIMAN	SOFIA	QUISPE	4822814	36	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	13	13	18	10	54	10	13	16	14	53	11	14	18	14	57	53	C	
6	LOZA	HUANCA	FELIZA	3466692	42	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	13	15	16	14	58	11	16	16	10	53	13	12	18	14	57	57	C	
7	NINA	DE SANCHEZ	MATIASA	5482481	77	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	9	13	16	14	52	8	11	16	14	49	10	12	15	14	51	52	C	
8	NINA	HUANCA	ZENOBIO		32	M	SI	AYMARA	COMERCIANTI	13	11	18	6	48	11	17	17	10	55	9	14	17	10	50	8	9	17	10	44	49	C	
9	PAUCARA	VDA. DE HILARIO	TOMASA	424037	69	F	SI	AYMARA	OTRO	11	13	14	10	48	13	16	17	14	60	11	16	20	14	61	11	9	16	14	50	55	C	
10	QUISPE	CONDORI	LUIS		1	M	SI	AYMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	QUISPE	ELENA	SANCHEZ	446571	55	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	12	11	18	10	51	8	10	14	14	46	12	16	18	14	60	54	C	
12	QUISPE	IRENE	QUISPE	446545	75	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	13	14	14	51	8	11	14	14	47	8	11	12	14	45	8	12	16	14	50	48	C	
13	QUISPE	PATTI	ANASTACIA		46	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	12	15	18	10	55	12	15	17	14	58	11	16	18	14	59	56	C	
14	QUISPE	QUISPE	SANTOS	362645	78	M	SI	AYMARA	OTRO	12	15	18	14	59	12	16	17	14	59	13	16	20	14	63	13	17	17	14	61	61	C	
15	QUISPE	VARGAS	LUCIA	4246474	45	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	11	15	21	14	61	9	8	12	14	43	12	16	12	14	54	54	C	
16	QUISPE	VDA. DE QUISPE	TERESA	2506801	76	F	SI	AYMARA	COMERCIANTI	10	13	16	14	53	10	14	17	14	55	11	13	15	14	53	12	13	15	14	54	54	C	
17	SANCHEZ	DE QUISPE	SIMONA	7045674	78	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	13	14	14	51	10	11	18	14	53	11	15	14	14	54	54	C	
18	SANCHEZ	NINA	LUCILA	4953195	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	13	15	16	6	50	10	13	17	6	46	10	15	16	10	51	50	C	
19	SANCHEZ	NINA	RITA	4370788	44	F	SI	AYMARA	OTRO	13	15	18	10	56	9	15	18	10	52	8	13	18	14	53	11	16	19	14	60	55	C	
20	VALDA	DE SANCHEZ	MAXIMA	4800131	76	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	10	11	14	14	49	10	12	17	14	53	8	13	14	14	49	11	14	15	14	54	51	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: TACACHIRA

Facilitador: CASIANO HERRERA CONDORI
Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2013
Fecha Final: 16 de feb. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	2	2	1
Total	20	19	19	1

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