



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad: ASOCIACION NUEVO MUNDO

Facilitador: ROSARIO ROXANA SERRANO HIDALGO

Fecha de Inicio: 19 de abr. de 2015

Fecha Final: 19 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	21	21	21	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</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	ALVAREZ	PALMA	WILMA	7008450	33	F	NO	AIMARA	OTRO	12	17	16	6	51	12	16	17	10	55	12	17	18	10	57	54	C
2	CATACORA	ESPINOZA	ANDREA	12545044	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	12	19	16	6	53	12	17	15	10	54	53	C
3	CHAMBI	QUISPE	NATIVA DELFINA	2429924	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	17	15	6	49	11	18	17	10	56	53	C
4	CHOQUE		ADRIANA	4780200	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	17	15	10	54	11	18	15	6	50	52	C
5	CHOQUE	CONDORI	BEATRIZ	6741138	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	13	18	17	6	54	12	19	16	10	57	55	C
6	CHOQUE	DE CHOQUE	ANA	5992196	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	11	17	16	6	50	10	17	15	6	48	50	C
7	CHOQUE	MAMANI	JUSTA	3466075	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	6	54	11	17	16	10	54	11	16	16	6	49	52	C
8	CHOQUE	PAUCARA	LUCIA JULIA	4332152	38	F	NO	AIMARA	COMERCANTI	11	18	16	10	55	12	19	17	6	54	10	19	16	6	51	53	C
9	CONDORI		FRANCISCA MARIA	6793379	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	13	17	18	10	58	13	17	13	6	49	55	C
10	CONDORI	DE ROJAS	MARTINA	2429963	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	6	54	12	18	14	6	50	12	18	15	10	55	53	C
11	MAMANI	DE MAMANI	ELVIRA EUFRACIA	2504820	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	18	14	66	14	20	17	14	65	66	C
12	MAMANI	HUANCA	SABINA VERONICA	9883868	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	6	54	12	18	16	10	56	13	18	15	6	52	54	C
13	MAMANI	MAMANI	CLAUDIA LUCIA		24	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	10	18	17	14	59	64	C
14	MAMANI	VALENCIA	ELIANA JIMENA	8426432	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	18	6	53	13	19	17	10	59	12	19	15	6	52	55	C
15	OCHOA	BLANCO	DELIA LUISA	5996096	32	F	NO	AIMARA	OTRO	13	19	16	10	58	12	17	15	6	50	11	17	14	6	48	52	C
16	POMA	DE CHOQUE	SANTUSA	6751787	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	6	52	12	18	17	10	57	11	19	17	10	57	55	C
17	POMA	DE POMA	ANGELICA	5954441	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	12	17	17	6	52	11	17	16	6	50	53	C
18	POMA	MAMANI	OLIVIA		31	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	14	19	18	14	65	67	C
19	QUISPE	DE POMA	MARIA FELICIDAD	6088995	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	12	18	16	6	52	13	19	17	10	59	56	C
20	SIÑANI	CONDORI	REYNA	6776061	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	11	19	16	6	52	12	17	15	10	54	54	C
21	ZUCASACA	CHOQUE	PAULINA	6114292	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	12	18	16	10	56	12	18	15	10	55	56	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:** Nuestra Señora de La Paz  
**Localidad/Comunidad:** ASOCIACION NUEVO MUNDO

**Facilitador:** ROSARIO ROXANA SERRANO HIDALGO  
**Fecha de Inicio:** 19 de abr. de 2015  
**Fecha Final:** 19 de oct. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	21	21	21	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</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