



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: AJLLATA GRANDE

Facilitador: HERIBERTO GOMEZ QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 30 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	14	14	6
Masculino	0	0	0	0
Total	20	14	14	6

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	APAZA	HUALLPA	EUGENIA	8131320	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	11	6	39	11	12	12	6	41	12	16	14	6	48	13	12	13	6	44	43	C
2	APAZA	ROJAS	WILMA	7079313	23	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	11	6	39	11	12	12	6	41	12	16	14	6	48	13	12	13	6	44	43	C
3	CALLISAYA	DE MAMANI	ANTONIA	3319457	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	6	56	14	12	13	6	45	14	20	17	10	61	14	13	14	6	47	52	C
4	CONDOR	CAYLLAGUA	VICENTA	6168388	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	12	14	13	10	49	12	16	14	10	52	13	16	15	10	54	52	C
5	CONDORI	QUENTA	MACLOVIA	6168278	32	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	11	6	39	11	10	11	6	38	12	15	14	6	47	14	13	14	6	47	43	C
6	CONDORI	QUENTA	ROXANA	9162385	16	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	HUALLPA	CHURA	ANTONIA	4869155	85	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	HUALLPA	MAMANI	OFELIA	6786524	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	6	47	11	11	11	6	39	13	18	16	6	53	14	13	14	6	47	47	C
9	HUANCA	DE MASCO	CELESTINA	9157414	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	HUANCA	GUTIERREZ	PAULINA	3452157	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	6	56	14	12	13	6	45	14	20	17	10	61	14	13	14	6	47	52	C
11	HUANCA	QUISPE	CELESTINA	6168392	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	HUANCA	TICONA	FILOMENA ISABEL	2444910	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	6	56	14	12	13	6	45	14	20	17	10	61	14	13	14	6	47	52	C
13	HUAYNOCA	HUANCA	CONSTA	9864882	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	6	50	13	11	12	6	42	14	20	17	6	57	14	12	13	6	45	49	C
14	MAMANI	APAZA	PRIMITIVA	6168269	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	12	14	13	10	49	12	16	14	10	52	13	16	15	10	54	52	C
15	MAMANI	BRAVO	VICENTA	9157674	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	6	47	11	11	11	6	39	13	18	16	6	53	14	13	14	6	47	47	C
16	MAMANI	HUANCA	NICASIA	2511291	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	11	6	39	11	12	12	6	41	12	16	14	6	48	13	12	13	6	44	43	C
17	MAMANI	VDA DE APAZA	CLAUDIA	6168313	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	QUISPE	DE GOMEZ	ELEUTERIA	430520	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	QUISPE	MAMANI	RUFINA	2129170	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	6	47	11	11	11	6	39	13	18	16	6	53	14	13	14	6	47	47	C
20	ROJAS	DE APAZA	MARTINA ANA	6168382	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	11	6	39	11	12	12	6	41	12	16	14	6	48	13	12	13	6	44	43	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: Omasuyos
Municipio: Achacachi
Localidad/Comunidad: AJLLATA GRANDE

Facilitador: HERIBERTO GOMEZ QUISPE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 30 de dic. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	14	14	6
Masculino	0	0	0	0
Total	20	14	14	6

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