



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: COLONIA EDUARDO AVAROA

Facilitador: WEISMAR MAMANI MACHICADO

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2013

Fecha Final: 15 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	10	10	4
Masculino	6	5	5	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	APAZA	ARTEAGA	ZENOBIA	3466132	44	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	0	D
2	CALLE	DE CORINI	VIRGINIA	2482109	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	14	21	14	62	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	66	C	
3	CALLE	QUISPE	CRISTINA	443917	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	64	C	
4	CONDORI	DE PILLCO	ELBERTINA	4322679	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	11	13	12	14	50	11	12	12	14	49	12	11	11	14	48	54	C	
5	CONDORI	MAMANI	MARIA	3486698	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	20	20	14	66	12	13	20	14	59	11	14	11	14	50	59	C	
6	CONDORI	QUISPE	ALICIA ELSA	4816035	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	14	18	14	58	66	C	
7	CORINI	RAMOS	TEOFILO	2168928	58	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	20	14	69	14	18	18	14	64	14	14	14	14	56	14	18	20	10	62	63	C	
8	MAMANI	CHURA	JUANA	2086360	57	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	21	14	67	13	14	21	14	62	12	12	21	14	59	14	16	21	14	65	63	C	
9	MAMANI	MIRANDA	BENITA	2433026	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	9	13	13	14	49	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	59	C	
10	MAMANI	SIQUITA	DONATO	2169445	64	M	SI	AIMARA	OTRO	8	10	10	10	38	10	10	10	10	40	10	8	12	10	40	10	10	10	10	40	40	C	
11	MAMANI	VILELO	CLARA	3499807	41	F	SI	AIMARA	OTRO	14	19	20	14	67	13	14	21	14	62	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	66	C	
12	NINA	CALLE	JUSTINA	6169586	74	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	
13	NINA	MEDINA	GREGORIA	6863882	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	18	10	61	12	16	10	10	48	10	10	10	10	40	10	18	18	10	56	51	C	
14	PATIÑO	PIZA	MARIA LUISA	2601432	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	9	13	13	14	49	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	59	C	
15	QUISPE	CORTEZ	MARIA NATIVIDAD	2456788	46	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	
16	RAMOS	NINA	SIMON	478103	76	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	RAMOS	POMA	ALICIA	448371	52	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	RAMOS	QUISPE	FELIPE	2109763	54	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	14	18	14	58	66	C	
19	RAMOS	QUISPE	MARCELINO	7002356	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	12	18	15	10	55	10	12	18	10	50	12	21	21	14	68	58	C	
20	RAMOS	RAFAEL	SEVERO	6764921	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	11	13	12	14	50	11	12	12	14	49	12	11	11	14	48	54	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:** Caranavi  
**Municipio:** Caranavi  
**Localidad/Comunidad:** COLONIA EDUARDO AVAROA

**Facilitador:** WEISMAR MAMANI MACHICADO  
**Fecha de Inicio:** 13 de jun. de 2013  
**Fecha Final:** 15 de dic. de 2013  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	10	10	4
<b>Masculino</b>	6	5	5	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</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