



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Bautista Saavedra

Municipio: Charazani (Gral.Perez)

Localidad/Comunidad: CHARAZANI

Facilitador: AGUSTIN SALAS MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010

Fecha Final: 26 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	6	6	4
Masculino	10	4	4	6
Total	20	10	10	10

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		BARRERA	TEOFILO		1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	APAZA	ARUQUIPA	REMIGIA	7085950	72	F	SI	QUECHUA	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	0	D	
3	BARRENOSO	CALLAN	NILDA	6181781	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	11	10	12	12	45	12	12	16	10	50	11	10	13	12	46	48	C			
4	BARRENOSO	LLANOS	FAUSTINO	2183122	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	BARRENOZO	BARRERA	FABIAN	6181814	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	BARRERA	QUISPE	JULIA	6831752	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	10	12	12	46	13	12	16	10	51	12	10	13	12	47	48	C			
7	CARDENAS	CONDORI	GUILLERMINA	6779745	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	10	10	43	10	9	11	11	41	13	10	11	10	44	10	9	14	11	44	43	C			
8	JUMPIRI	APAZA	JESUSA		1	F	SI	QUECHUA	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	0	D	
9	MAMANI	KHORA	ALBERTO	6085564	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	10	10	12	8	40	8	10	12	10	40	12	11	13	10	46	42	C			
10	MAYTA	TORRES	FELIX	6779776	88	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	OTAZO	CRUZ	HILARION	3411147	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	12	10	42	10	9	10	10	39	9	11	11	10	41	10	9	12	10	41	41	C			
12	QUISPE	MAYTA	CARLOS		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
13	QUISPE	MAYTA	MARGARITA	8282068	54	F	SI	QUECHUA	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	0	D	
14	QUISPE	VALDIVIA	JULIA	9105462	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	9	8	10	10	37	10	9	10	10	39	9	8	12	10	39	39	C			
15	SILLO	TICONA	ROSA	245409	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	10	6	36	10	8	10	10	38	12	10	10	6	38	10	8	9	10	37	37	C			
16	SOOSA	CONDORI	RENE		1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	15	10	53	12	10	13	13	48	13	15	12	10	50	12	10	12	13	47	50	C			
17	TAPIA	GABUNO	POLICARPIO	2183514	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	TAPIA	QUISPE	JUANA	6085657	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	10	9	10	10	39	9	10	12	10	41	10	9	9	10	38	40	C			
19	TAPIA	VALDIVIA	CRISTOBAL	6181782	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	11	9	10	10	40	10	10	14	10	44	11	9	12	10	42	42	C			
20	VALDIVIA	QUISPE	MARUJA	8282085	59	F	SI	QUECHUA	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	0	D	

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: Bautista Saavedra
Municipio: Charazani (Gral.Perez)
Localidad/Comunidad: CHARAZANI

Facilitador: AGUSTIN SALAS MAMANI
Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010
Fecha Final: 26 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	6	6	4
Masculino	10	4	4	6
Total	20	10	10	10

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