



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Tiahuanacu

Localidad/Comunidad: TIHUANACU

Facilitador: ROMELIA CONDORI JAIME

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010

Fecha Final: 8 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

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

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		ARTEAGA	EULOGIA		25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	20	16	14	63	13	20	21	14	68	12	18	18	14	62	65	C
2		CALLISAYA	SUSANA		34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	13	20	16	14	63	13	19	20	14	66	14	16	16	14	60	62	C
3		CAMARGO	SIMONA	256659	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	21	18	14	64	12	19	14	10	55	12	21	21	14	68	12	18	18	14	62	62	C
4		CHOQUE	CARMEN	2121592	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	20	20	10	62	13	21	20	14	68	14	14	14	14	56	62	C
5		CRUZ	ASCENCIO	2489969	49	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	13	20	18	14	65	13	18	21	14	66	12	18	18	14	62	64	C
6		CRUZ	BEATRIZ	8356658	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	12	14	60	12	21	18	14	65	12	19	20	14	65	11	18	18	14	61	63	C
7		GUTIERREZ	LIDIA		34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	11	21	18	10	60	13	20	21	14	68	13	14	14	14	55	61	C
8		HUCHANI	ANTONIA	2125034	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	20	12	14	58	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	65	C
9		MAMANI	MARIA		39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	11	20	18	10	59	13	20	20	14	67	14	16	16	14	60	63	C
10	CALLISAYA	BAUTISTA	NATALIA	2428690	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	13	20	16	10	59	13	19	20	14	66	12	19	19	14	64	63	C
11	CAMARGO	HUANCA	VICTORIA	6782120	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	20	14	10	57	12	21	20	14	67	12	20	20	14	66	61	C
12	CAMARGO	QUISPE	MANUEL	2121064	75	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	20	18	14	63	10	20	18	10	58	13	19	21	14	67	13	16	16	14	59	62	C
13	CHIPANA	CRUZ	SERAFINA	6910115	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	17	14	61	11	20	16	14	61	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	64	C
14	CHUQUIMIA	VDA. DE BAUTISTA	PAULA	1224128	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	12	20	19	14	65	13	19	20	14	66	12	16	16	14	58	64	C
15	CRUZ	BAUTISTA	JULIA	2512421	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	12	21	16	14	63	12	20	21	14	67	12	20	20	14	66	63	C
16	FLORES	CRUZ	CECILIA VIRGINIA	2124257	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	13	18	18	14	63	12	20	21	14	67	13	18	18	14	63	64	C
17	HUANCA	CAMARGO	MARINA	2121355	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	12	20	14	10	56	12	18	20	14	64	12	17	17	14	60	62	C
18	HUCHANI	FLORES	MERCEDES		57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	13	20	18	14	65	12	20	20	14	66	13	19	18	14	64	64	C
19	QUISPE	DE QUISPE	AGUSTINA	6092319	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	10	18	18	10	56	13	19	21	14	67	12	18	18	14	62	60	C
20	RAMIREZ	CHOQUE	VICTOR	2461569	1	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	11	18	18	10	57	12	20	21	14	67	12	18	18	14	62	62	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: Ingavi
Municipio: Tiahuanacu
Localidad/Comunidad: TIHUANACU

Facilitador: ROMELIA CONDORI JAIME
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010
Fecha Final: 8 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

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

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