



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad:

Facilitador: LUCY EDITH VARGAS MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	11	11	11	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	ADUVIRI	VDA. DE ARUQUIPA	ISIDORA	2298108	76	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	12	18	17	14	61	14	16	17	14	61	62	C
2	APAZA		PEDRO	283656	86	M	SI	AYMARA	OTRO	12	19	17	14	62	14	19	17	14	64	14	16	17	14	61	62	C
3	CHOQUE	MAYTA	MIGUEL	2119746	63	M	SI	AYMARA	OTRO	13	19	19	14	65	13	16	18	14	61	13	17	17	14	61	62	C
4	CHOQUE	POMA	CECILIO	116397	83	M	SI	AYMARA	OTRO	13	18	19	14	64	13	18	17	14	62	13	18	18	14	63	63	C
5	CONDORI	QUISPE	VALENTIN	31590	77	M	SI	AYMARA	OTRO	14	17	17	14	62	14	17	17	14	62	14	18	19	14	65	63	C
6	JULI	RAMIREZ	MAXIMILIANO	2048005	69	M	SI	AYMARA	OTRO	14	17	18	14	63	14	17	16	14	61	13	17	18	14	62	62	C
7	MAMANI	HUANCA	MAXIMO	2620991	64	M	NO	AIMARA	ZAPATERO	14	18	18	14	64	14	18	14	14	60	13	17	18	14	62	62	C
8	MAMANI	HUARANCA	LORENZA	433575	68	F	SI	AYMARA	COMERCANTI	14	20	17	14	65	12	17	18	14	61	13	18	17	14	62	63	C
9	PUCHO	QUISPE	GREGORIO	212699	81	M	SI	AYMARA	OTRO	13	18	18	14	63	13	17	19	14	63	14	18	19	14	65	64	C
10	QUENTA	VDA. DE ROJAS	ANDREA	2386239	66	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	63	C
11	QUISPE	MAMANI	ISABEL	2582602	68	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	17	17	14	61	13	18	18	14	63	62	C
12	RAMOS	PUSARI	ALEJANDRO	463598	87	M	SI	AYMARA	OTRO	12	17	17	14	60	13	19	18	14	64	13	17	18	14	62	62	C
13	RIOS	QUISPE	JUANA ESPERANZA	2281405	72	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	14	16	18	14	62	13	16	18	14	61	61	C
14	RODRIGUEZ	VDA. DE CACHI	FLORA	521758	91	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	17	16	14	61	14	18	18	14	64	62	C
15	ROJAS	QUIROGA	EMILIANA	2470674	78	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	12	18	18	14	62	14	17	18	14	63	63	C
16	SALINAS	DE SIRPA	TELESFORA	458728	74	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	13	18	19	14	64	13	17	17	14	61	13	18	19	14	64	63	C
17	SIRPA	ALIAGA	MARIANO	458727	81	M	SI	AYMARA	OTRO	13	18	18	14	63	13	17	18	14	62	13	18	19	14	64	63	C
18	TARIFA	DE VELA	JUANA	2587899	86	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	17	17	14	61	13	17	18	14	62	62	C
19	TOLEDO	VILLCA	RAMONA	6058076	86	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	18	17	14	62	14	17	17	14	62	62	C
20	TORREZ		PASCUAL	227933	86	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	18	17	14	62	13	18	19	14	64	63	C
21	VARGAS	CHINO	JORGE	489365	78	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	13	18	19	14	64	14	17	16	14	61	63	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:** El Alto  
**Localidad/Comunidad:**

**Facilitador:** LUCY EDITH VARGAS MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 1 de jun. de 2015  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	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