



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: PUERTA DEL BENI

Facilitador: NICOLAS TARQUI MAMANI

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012

Fecha Final: 26 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	11	6	6	5
Total	24	15	15	9

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		WISA	BENITA	5945686	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	7	17	10	44	10	10	14	10	44	6	9	10	10	35	41	C
2	CUTIPA	PERALTA	GULLERMINA	6013828	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CUTIPA	PERALTA	GUMERCINDO	4291740	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CUTIPA	PERALTA	LIDIA	5483311	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CUTIPA	PERALTA	SILVIA	4962655	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	ESTRADA	PERES	DENMESIA	9177490	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	5	12	14	40	11	7	18	14	50	12	17	18	14	61	50	C
7	FORONDA	FLORES	CESAR ANTONIO	10794030	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	14	14	50	10	10	15	10	45	10	14	15	10	49	48	C
8	GARCIA	WISA	FRANCISCA	4309453	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	18	10	44	9	9	18	14	50	9	10	18	14	51	48	C
9	MACHACA	SUPA	SANTOS PILOY	9260205	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	MAMANI	MAMANI	SIMON	2572239	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	5	12	14	40	12	7	12	14	45	12	17	18	14	61	49	C
11	MAMANI	QUISPE	REMEDIOS	7609266	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	10	10	10	35	13	12	10	10	45	13	16	18	10	57	46	C
12	NOE	MUIBA	LOIDA LORENA	7633125	33	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	7	5	14	14	40	8	8	18	10	44	14	9	18	14	55	46	C
13	PARI	QUISPE	GULLERMINA	4106236	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	10	10	35	12	12	18	10	52	13	16	18	10	57	48	C
14	PARI	QUISPE	ROSAURO	6806819	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	QUIPE	SEBASTIAN	NICOLAS	2561316	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	8	14	14	43	10	10	14	14	48	10	9	18	14	51	47	C
16	QUISPE	APAZA	RUFINA	7609267	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	QUISPE	CHOQUE	LUISA	2576271	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	5	9	10	14	38	8	11	10	10	39	8	19	18	10	55	44	C
18	QUISPE	MAMANI	EDGAR	6835837	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	18	10	44	10	9	18	14	51	9	10	18	14	51	49	C
19	QUISPE	PIMENTA	PEDRO ARMANDO	4309136	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	5	14	10	39	13	10	14	10	47	13	14	14	10	51	46	C
20	QUISPE	QUISPE	ELIUDORO	7587096	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	15	10	43	12	12	12	10	46	10	8	14	10	42	44	C
21	ROJAS	ALEJANDRO	MARTHA	2133526	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	10	10	14	44	8	10	14	10	42	43	C
22	SALINAS	POMIER	GUIMER	10820293	28	M	SI	AFRO BOLIVIANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
23	TICONA	LOPEZ	FRANCISCO		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
24	VASQUES	ROJAS	LIDIA	10794133	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	5	14	10	39	12	10	14	10	46	13	14	14	10	51	45	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: BENI
Provincia: General Jose Ballivian
Municipio: San Borja
Localidad/Comunidad: PUERTA DEL BENI

Facilitador: NICOLAS TARQUI MAMANI
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012
Fecha Final: 26 de oct. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	11	6	6	5
Total	24	15	15	9

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