



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



Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	0
Total	20	20	20	0

Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Pucarani

Localidad/Comunidad: LITORAL

Facilitador: LIMBERT EDWIN QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2012

Fecha Final: 23 de mar. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

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		VELARDE	VICTORIA	2089290	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	10	16	16	14	56	10	16	16	14	56	10	20	16	14	60	57	C
2	ADUVIRI	LAYME	IRMA	6058688	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	20	20	10	62	59	C
3	CONDORI	PUCHO	HORTENCIA	411407	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	61	C
4	FLORES	MAMANI	BENITA		1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	12	20	18	10	60	59	C
5	FLORES	MAMANI	SABINO	4313586	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	12	20	20	14	66	67	C
6	FLORES	SIRPA	VIRGINIA	6793133	28	F				13	18	16	14	61	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	12	20	16	14	62	61	C
7	LAYME	POMA	CRISTINA OTELIA	6108741	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	10	21	20	14	65	10	21	20	14	65	12	20	20	14	66	63	C
8	LAYME	POMA	DIONICIO	2665915	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	14	20	20	10	64	64	C
9	LIMACHI	APAZA	CARMEN	4240598	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	12	16	15	14	57	12	16	15	14	57	12	18	18	14	62	59	C
10	MAMANI	ALI	JACOBA	6754114	59	F				12	17	17	14	60	13	21	20	14	68	3	21	20	14	58	13	18	18	14	63	62	C
11	MAMANI	HUANCA	JULIA	4869591	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	10	20	18	14	62	63	C
12	MAMANI	POMA	EUGENIA	9984063	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	10	15	14	14	53	10	15	14	14	53	10	21	12	14	57	54	C
13	MAMANI	POMA	PASCUAL	333038	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	13	20	20	14	67	66	C
14	PILLCO	APAZA	EMETERIO	7018011	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	21	10	64	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	18	21	10	63	65	C
15	POMA	POMA	JULIA	3356542	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	20	18	14	64	62	C
16	POMA	QUISPE	SAMUEL	413712	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	13	20	20	14	67	69	C
17	POMA	VELARDE	EUSTAQUIA	2671001	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	16	10	59	57	C	
18	QUISPE	SIRPA	DIONICIA		1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	15	14	58	10	18	20	14	62	10	18	20	14	62	12	18	17	14	61	61	C
19	QUISPE	VARGAS	GREGORIO	2155297	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	13	20	20	10	63	63	C
20	TICONA	QUISPE	BEATRIZ	411274	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	21	20	10	63	12	21	20	10	63	14	20	18	10	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: Los Andes
Municipio: Pucarani
Localidad/Comunidad: LITORAL

Facilitador: LIMBERT EDWIN QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2012
Fecha Final: 23 de mar. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	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