



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Muñecas  
Municipio: Aucapata  
Localidad/Comunidad: YANAHUAYA

Facilitador: RENAN LUIS AGUILAR CASTILLO  
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012  
Fecha Final: 5 de oct. de 2012

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	15	15	5
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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		MAMANI	ZENOBIA	6915070	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	10	37	9	10	12	10	41	11	10	12	10	43	9	8	12	10	39	40	C
2		ZAPANA	MARGARITA	6915140	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	16	14	49	11	10	15	14	50	13	12	12	14	51	9	9	12	14	44	49	C
3	APAZA	BONIFACIO	JULIA	6914960	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	14	44	9	10	12	14	45	12	11	14	14	51	10	19	10	14	53	48	C
4	APAZA	SURCO	PASCUALA	6134667	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	14	41	11	9	8	14	42	11	15	12	14	52	10	9	10	14	43	45	C
5	APAZA	SURCO	VICENTA	6928045	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	8	14	39	9	9	9	14	41	9	10	10	14	43	9	9	10	14	42	41	C
6	CHUQUIMIA	MARAZA	VIRGINIA	6772468	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	10	38	9	9	11	10	39	11	11	13	10	45	10	9	11	10	40	41	C
7	CONDORI	HUALLPA	VICENTA		48	F	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	MAMANI	HUANCA	MARGARITA	9183942	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	9	14	41	11	9	10	14	44	11	10	10	14	45	9	9	12	14	44	44	C
9	MAMANI	MAMANI	FLORENTINA	5964335	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	14	42	9	9	11	14	43	9	10	12	14	45	10	10	10	14	44	44	C
10	MAMANI	QUISPE	DOMINGA	9196430	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	14	42	9	9	9	14	41	9	10	13	14	46	9	9	10	14	42	43	C
11	MAMANI	QUISPE	VICTORIA	9196615	38	F	NO	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	D
12	MAMANI	VILLEGAS	PAULA	9138913	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	10	14	14	47	11	10	14	14	49	11	13	15	14	53	9	9	12	14	44	48	C
13	MAMANI	YUJRA	PASCUALA	6914784	31	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	D
14	QUISPE	CONDORI	ANTONIA	6915149	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	9	14	40	8	8	9	14	39	10	10	10	14	44	9	9	8	14	40	41	C
15	QUISPE	HUALLPA DE ZAPANA	GREGORIA	6915143	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	9	14	41	11	9	8	14	42	9	10	10	14	43	9	9	9	14	41	42	C
16	QUISPE	QUISPE	ROSA	6874305	73	F	NO	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	D
17	QUISPE	SURCO	ELENA	6914796	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	14	41	9	9	10	14	42	10	10	12	14	46	10	9	9	14	42	43	C
18	QUISPE	SURCO	TOMASA	6134654	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	10	14	40	10	10	10	14	44	11	13	10	14	48	10	9	10	14	43	44	C
19	SURCO	MAMANI	BRAULIA		38	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	YUJRA	CHUQUIMIA	REMIGIA	6724386	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	9	9	10	10	38	10	9	10	10	39	11	12	11	10	44	10	9	10	10	39	40	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:** Muñecas  
**Municipio:** Aucapata  
**Localidad/Comunidad:** YANAHUAYA

**Facilitador:** RENAN LUIS AGUILAR CASTILLO  
**Fecha de Inicio:** 23 de jul. de 2012  
**Fecha Final:** 5 de oct. de 2012  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	15	15	5
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</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