



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: EL ALTO

Facilitador: NIMFA AURORA CARRILLO APAZA  
Fecha de Inicio: 8 de nov. de 2012  
Fecha Final: 8 de feb. de 2013

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	2	2	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</b>

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	ALANOCA	DE MAMANI	LUCIA	9259332	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	18	9	58	9	19	18	12	58	9	17	20	13	59	12	15	16	12	55	58	C
2	BAUTISTA	MAMANI	MARTHA	6796026	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	11	55	11	16	17	11	55	11	19	20	10	60	11	18	20	10	59	57	C
3	BLANCO	QUISPE	MARIO	6045819	47	M	SI	AIMARA	OTRO	9	17	15	9	50	12	17	15	11	55	11	17	19	12	59	11	20	19	10	60	56	C
4	CARILLO	MAMANI	MARTHA CATALINA	457309	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	9	53	12	19	18	11	60	10	19	18	11	58	13	19	18	11	61	58	C
5	CASERES	MAMANI	JUANA	4364752	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	11	20	18	12	61	11	20	19	12	62	11	17	20	11	59	60	C
6	CHOQUE	MAMANI	MARTHA	9190905	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	6	54	11	19	20	11	61	12	19	20	11	62	9	18	19	11	57	59	C
7	CHOQUE	MAMANI	REGINA	3367316	44	F	SI	AIMARA	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
8	CHURA	DE BARRERA	AVELINA	6107685	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	20	11	60	10	18	18	11	57	13	20	19	13	65	10	18	20	12	60	61	C
9	CUTILE	HUANCA	MANUELA		57	F	SI	AIMARA	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
10	FLORES	CALLISAYA	SIXTO	6777440	43	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	19	16	9	57	11	19	20	12	62	10	17	18	11	56	12	17	18	10	57	58	C
11	FLORES	SIRPA	CELIA ROSA	6038684	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	9	56	12	20	17	12	61	12	19	18	12	61	10	15	16	10	51	57	C
12	LEVANDRO	CHIRI	MARIA	6153064	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	10	18	20	12	60	10	20	19	10	59	11	19	18	11	59	59	C
13	MAMANI	HUANCA	LUISA	5954272	35	F	SI	AIMARA	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	MARIN	SILLO	MARTINA	6170494	39	F	SI	AIMARA	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
15	QUISPE	CONDORI	MAURICIA	6747333	43	F	SI	AIMARA	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
16	QUISPE	CONDORI	OLGA	4952901	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	11	20	20	11	62	12	20	19	10	61	10	20	18	10	58	61	C
17	QUISPE	MAMANI	VIRGINIA	5946474	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	18	12	60	12	19	18	12	61	12	19	20	11	62	12	17	20	9	58	60	C
18	SONCO	MAMANI	NELSON	8310659	39	M	SI	AIMARA	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	SUCA	CALLISAYA	EVA	4764127	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	11	61	11	17	19	12	59	11	17	18	8	54	13	18	19	11	61	59	C
20	YUJRA	QUISPE	MARTHA	4285840	45	F	SI	AIMARA	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

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:** EL ALTO

**Facilitador:** NIMFA AURORA CARRILLO APAZA  
**Fecha de Inicio:** 8 de nov. de 2012  
**Fecha Final:** 8 de feb. de 2013  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	11	11	6
<b>Masculino</b>	3	2	2	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</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