



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: CONFURI PUCURO

Facilitador: GERARDO CONDORI LIPE

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2013

Fecha Final: 2 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	5	5	7
Masculino	8	5	5	3
Total	20	10	10	10

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	APAZA	QUISPE	FELICIANO		59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	BAUTISTA	ENCINAS	SUSANA		54	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	BAUTISTA	ENCINAS	VALENTINA		56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CHAMBI	VILA	CARMEN		42	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	0	0	D	
5	COAQUIRA	CHURA	JUANA		21	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	CONDORI	CAYLLANTE	ANTONIO	417896	59	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	6	8	14	38	10	10	10	10	40	11	7	10	10	38	10	6	10	14	40	39	39	C		
7	LIMACHI	QUISPE DE CALLISAYA	MARTINA	2082129	58	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	6	10	10	36	10	8	10	10	38	11	5	10	10	36	14	10	10	6	40	38	38	C		
8	LIPE	CAYLLAGUA	SILVERIO	361773	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	8	6	10	14	38	10	8	8	10	36	38	38	C		
9	LIPE	DE CONDORI	MARCELA	6778815	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	10	10	54	10	16	11	10	47	12	12	10	14	48	14	16	8	14	52	50	50	C		
10	LIPE	DE MAMANI	ANGELICA	4863869	81	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	10	10	39	10	18	11	10	49	10	10	8	10	38	9	18	10	14	51	44	44	C		
11	MAMANI	KOA	FLAVIO	3346728	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	12	10	12	10	44	11	8	12	10	41	10	10	8	10	38	40	40	C		
12	MAMANI	SALAS	FRANCISCA	13283254	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	10	10	36	12	10	10	6	38	6	10	14	6	36	10	10	10	6	36	37	37	C		
13	MIRANDA	MAMANI DE	VICTORIA CATALINA		55	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
14	MIRANDA	QUISPE	CECILIO		56	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
15	POMA	AÑAHUAYA	ROBERTO		57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
16	QUISPE	CALLISAYA	JAVIER	421197	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	10	14	58	10	20	8	10	48	10	11	12	10	43	12	15	10	10	47	49	49	C		
17	QUITO	ROJAS	SATURNINA		49	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	TICONA	APAZA	HORTENCIA	8415445	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	10	6	48	14	17	9	6	46	12	10	10	14	46	12	17	10	10	49	47	47	C		
19	TICONA	CAYLLAGGUA	JUAN	2260650	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	11	6	37	12	10	8	10	40	8	6	10	14	38	10	10	10	6	36	38	38	C		
20	TITIRICO		ANTONIA		63	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	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: Omasuyos
Municipio: Achacachi
Localidad/Comunidad: CONFURI PUCURO

Facilitador: GERARDO CONDORI LIPE
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2013
Fecha Final: 2 de jun. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	5	5	7
Masculino	8	5	5	3
Total	20	10	10	10

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