



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: U.E. MOSCOVIA

Facilitador: GUIDO ROJAS GAVINCHA

Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2015

Fecha Final: 18 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	10	10	10	0
Total	22	22	22	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	E s t a d o
	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		CALLA	IRENE	4934056	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	13	10	49	13	13	12	14	52	13	13	12	14	52	51	C
2	CAUNALLA	MAMANI	JUANA LUCIA	9864293	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	11	14	12	14	51	11	14	11	14	50	51	C
3	CHAMBI	MAMANI	ALICIA	4786668	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	51	C
4	CHOQUEMISA	APAZA	BARTOLOME	3499285	49	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	12	12	10	44	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	47	C
5	CHUQUIMISA	APAZA	FLORENCIA	3406077	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	48	C
6	CONDORI	HUARANCA	ROSA	6111207	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
7	CONDORI	MAMANI	ROSENDO	4934246	42	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	14	14	10	49	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	48	C
8	MAMANI	APAZA	COSME	2436253	51	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	14	10	48	10	15	12	10	47	10	15	16	10	51	49	C
9	MAMANI	CHOQUE	RENE PATRICIO	6128404	46	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	14	15	10	50	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	48	C
10	MAMANI	DE MAMANI	ROSA	2592633	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
11	MENDOZA	CALSINA	ANDRES	4892998	42	M	SI	AIMARA	OTRO	13	13	16	10	52	13	10	12	10	45	13	16	12	10	51	49	C
12	PATANA	QUIJHUA	CRISTINA	3312340	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	16	12	14	52	10	16	13	14	53	50	C
13	PATÍÑO	CHAVEZ	CARMEN HILDA	9120071	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	15	10	51	13	13	12	14	52	13	13	12	14	52	52	C
14	PILLCO	CALAPARI	MERCEDES	10917859	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	11	14	12	14	51	11	14	11	14	50	52	C
15	QUIJHUA	DE HUANCA	ARMINDA	5941560	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	12	10	48	13	13	12	14	52	13	13	12	14	52	51	C
16	QUIJHUA	ZUNA	AURELIO	6735156	51	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	48	C
17	QUISPE	CHACON	JUAN CRISTOBAL	9926237	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	48	C
18	QUISPE	CHUQUIMIA	FELIX	3305363	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	12	10	50	13	14	12	10	49	13	10	12	10	45	48	C
19	QUISPE	DE VERGARA	LIDIA	6138338	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	11	14	15	14	54	11	14	14	14	53	54	C
20	TICONA	MAMANI	MACEDONIO	2408923	54	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	12	12	10	44	10	11	12	10	43	10	14	14	10	48	45	C
21	VERGARA	MENDOZA	SATURNINO CIRILO	5951626	38	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	12	10	52	13	16	12	10	51	13	10	12	10	45	49	C
22	YUJRA	MAMANI	MARCELA	6735155	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	12	10	44	10	17	12	14	53	10	14	13	14	51	49	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: Caranavi
Municipio: Caranavi
Localidad/Comunidad: U.E. MOSCOVIA

Facilitador: GUIDO ROJAS GAVINCHA
Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2015
Fecha Final: 18 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	10	10	10	0
Total	22	22	22	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