



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecacha
Municipio: Tacacoma
Localidad/Comunidad: PACHJIRI

Facilitador: CRISPIN TICONA CANCARI
Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2016
Fecha Final: 17 de ago. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
Total	20	20	20	0

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		COPANA	BERNABE	8342829	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	15	6	51	12	18	18	6	54	10	20	15	6	51	10	20	15	6	51	52	C
2	APAZA	CUPANA	CATALINA	2416487	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	13	17	15	14	59	13	20	10	14	57	13	20	12	14	59	59	C
3	APAZA	CUPANA	MARCELINO	2416452	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	15	10	14	53	14	20	15	14	63	14	20	15	14	63	62	C
4	APAZA	MAMANI	JUAN	9173560	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	13	20	17	10	60	13	20	18	10	61	13	10	15	10	48	57	C
5	CHINO	MURGA	JUANA	13319821	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	15	10	59	14	20	18	10	62	14	10	20	10	54	60	C
6	CUPANA	CADENA	EVA CRISTINA	12863570	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	67	C
7	CUPANA	CADENA	ROBERTO	6902551	31	M	NO	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	13	15	20	10	58	13	20	15	10	58	13	10	20	10	53	58	C
8	ESPINOZA	CUPANA	CELSA	2416469	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	13	20	18	10	61	13	20	15	10	58	13	20	15	10	58	59	C
9	ESPINOZA	CUPANA	EMILIO	5973099	43	M	NO	AIMARA	MINERO	13	20	20	10	63	13	15	17	10	55	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	61	C
10	ESPINOZA	CUPANA	JUSTINO	13319794	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	20	15	14	62	13	20	20	14	67	13	20	15	14	62	65	C
11	MAMANI	ADRIAN	LUISA	9145472	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
12	MAMANI	ESPINOZA	FREDY ARMANDO	6835828	33	M	NO	AIMARA	OTRO	13	20	15	10	58	13	17	20	10	60	13	20	15	10	58	13	20	15	10	58	59	C
13	MAMANI	GOMEZ	OCTAVIA	6791738	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	18	6	57	13	20	15	6	54	13	20	20	6	59	13	20	18	6	57	57	C
14	MAMANI	MAMANI DE MAMANI	CRISTINA	6902663	44	F	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	13	15	15	10	53	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	61	C
15	MAMANI	MICHMA DE APAZA	CASILDA	9895289	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	18	2	52	14	15	20	2	51	12	20	15	2	49	12	20	18	2	52	51	C
16	MAMANI	RUIZ	SENOBIA	6137220	34	F	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	14	67	13	15	18	14	60	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	65	C
17	MAMANI	SALCEDO	CIPRIAN	2034312	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	13	18	18	10	59	13	20	15	10	58	13	15	15	10	53	57	C
18	PAXI	QUIVE	ELIZABET	9179401	26	F	NO	AIMARA	OTRO	13	20	15	10	58	13	18	15	10	56	13	20	18	10	61	13	10	15	10	48	56	C
19	QUISPE	CUPANA	SABINO	2182896	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	15	6	51	12	18	18	6	54	12	18	18	6	54	13	20	18	6	57	54	C
20	QUISPE	PAYE	CIPRIANO	2034777	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	13	18	15	10	56	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	60	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: Larecaja
Municipio: Tacacoma
Localidad/Comunidad: PACHJIRI

Facilitador: CRISPIN TICONA CANCARI
Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2016
Fecha Final: 17 de ago. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	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