



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: MARIA ISABEL COPA TICONA

Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2014

Fecha Final: 10 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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	AJLLAHUANCA	CHURA	JUANA	4981813	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	18	21	10	63	13	15	19	10	57	10	15	19	14	58	59	C
2	CHOQUE	HUANCA	MARCELINA	6020720	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	18	10	56	14	18	21	10	63	13	15	19	10	57	10	15	19	14	58	59	C
3	CONDORI	MAMANI	JULIA	6047074	30	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	19	14	62	12	18	20	10	60	14	15	17	10	56	10	17	18	14	59	59	C
4	COPA	TICONA	REMEDIOS CRISTINA	4258508	38	F				12	16	18	10	56	14	18	21	10	63	13	15	19	10	57	10	15	19	14	58	59	C
5	CORI	DE MANSILLA	MARIA	6008110	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	8	18	14	47	7	10	17	14	48	6	6	18	14	44	7	6	17	14	44	46	C
6	CRUZ	CHAVEZ	JAVIER	2566391	46	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	19	10	57	14	10	15	10	49	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	54	C
7	ESQUIA	PERCA	PORFIRIA	6118076	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	8	18	14	47	7	10	17	14	48	6	6	18	14	44	7	6	17	14	44	46	C
8	FLORES	CHOQUE	LUZMILA JHENY	7046099	17	F	NO	AIMARA	OTRO	14	15	21	10	60	10	19	8	10	47	10	15	14	14	53	10	15	18	14	57	54	C
9	FLORES	MAMANI	GREGORIA	3408829	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	12	18	20	10	60	14	15	17	10	56	10	17	18	14	59	59	C
10	GAMEZ	ESPEJO	TERESA	12797217	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	18	21	10	63	13	15	19	10	57	10	15	19	14	58	59	C
11	GARCIA	MMAANI	SANTUSA	6077954	35	F	NO	AIMARA	OTRO	14	15	19	14	62	12	18	20	10	60	14	15	17	10	56	10	17	18	14	59	59	C
12	HUMIRI	ANCO	FAUSTINA	3449786	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	10	19	8	10	47	10	15	14	14	53	10	15	18	14	57	54	C
13	JIHUACUTI	DE ZAMORA	ANA MARIA	6028793	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	19	14	62	12	18	20	10	60	14	15	17	10	56	10	17	18	14	59	59	C
14	LIMACHI	VDA. DE MAMANI	CLEMENTINA	4369073	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	14	10	15	10	49	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	54	C
15	MAMANI	LUNA	NORA	4062167	36	F	NO	AIMARA	OTRO	10	18	18	10	56	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	10	18	15	10	53	54	C
16	PAREDES	PARI	MARCIAL	7009270	31	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	19	10	57	14	10	15	10	49	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	54	C
17	QUISPE	COPACONDO	ANAHI FABIOLA	9220126	24	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	19	10	57	14	10	15	10	49	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	54	C
18	TICONA	VDA. DE COPA	TEOFILA	423879	66	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	19	14	62	12	18	20	10	60	14	15	17	10	56	10	17	18	14	59	59	C
19	USQUIZO	FLORES	JUAN	291513	70	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	19	10	57	14	18	15	10	57	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	56	C
20	VILLCA	MAMANI	MODESTA	4832995	47	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	19	10	57	14	10	15	10	49	10	18	19	10	57	10	15	18	10	53	54	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:** Murillo  
**Municipio:** El Alto  
**Localidad/Comunidad:** EL ALTO

**Facilitador:** MARIA ISABEL COPA TICONA  
**Fecha de Inicio:** 10 de oct. de 2014  
**Fecha Final:** 10 de abr. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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