



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Ayata
Localidad/Comunidad: TARISQUIA

Facilitador: CECILIA APANQUI APAZA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016
Fecha Final: 30 de set. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

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

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	CALCINA	RAMIREZ	TEOFILA	6885476	43	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	21	10	64	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	67	C
2	CAUNA	DE FLORES	YOLA	6883516	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
3	FLORES	PAREDES DE CALCINA	CRISTINA	6772155	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	67	C
4	FLORES	QUISPE	ERMINIA	6885443	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
5	FUENTES	FLORES DE MAMANI	MARIA	6754001	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	69	C
6	FUENTES	LIZARRAGA DE FLORES	ROSAURA	6772080	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	OTOYA	DE QUILLA	CONSTANTINA	6772105	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
8	OTOYA	FUENTES	CELIA	6772182	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
9	OTOYA	OTOYA	EXALTA	6748534	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	OTOYA	PAREDES	CARMEN	6885400	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
11	OTOYA	QUILLA DE FUENTES	JUANA	12514945	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
12	OTOYA	VILLALBA DE FLORES	ELIZA	13249043	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
13	OTOYA	ZEBALLOS	BEATRIZ SABINA	9200391	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
14	PAREDES	OTOYA	JUSTINA	6883719	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
15	PARRA	FUENTES	CARMEN	6189117	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	21	20	14	68	13	20	21	10	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
16	PARRA	FUENTES	MERCEDES	6772042	35	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
17	QUISPE	DE OTOYA	PAULINA	6883877	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
18	QUISPE	OTOYA	LORENZA	6115511	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
19	QUISPE	OTOYA DE FUENTES	MARIA ROSA	6130536	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	14	21	20	10	65	67	C
20	ZEBALLOS	DE OTOYA	PASCUALA	9200491	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	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: Muñecas
Municipio: Ayata
Localidad/Comunidad: TARISQUIA

Facilitador: CECILIA APANQUI APAZA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016
Fecha Final: 30 de set. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

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