



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: JULIO CALAMANI TICONA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	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	CARI	GOMEZ	RUTH	7087161	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	10	17	20	14	61	13	20	19	14	66	10	15	15	14	54	61	C
2	CASA	DE FERNANDEZ	FRANCISCA	5940620	38	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	19	10	56	14	15	15	10	54	13	20	15	10	58	10	15	15	10	50	55	C
3	CHAMBI	MACHACA	GREGORIO	3417943	52	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	19	19	14	63	13	16	20	14	63	13	20	14	14	61	10	16	15	14	55	61	C
4	CHOQUE	MAYTA	JUSTINA	2494985	60	F				13	20	20	14	67	12	19	20	14	65	12	20	19	14	65	10	20	19	14	63	65	C
5	CHURA	MAMANI	BASILIA	9112445	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	14	17	20	14	65	14	20	18	14	66	10	14	15	14	53	62	C
6	CONDORI	CHURA	ERMINIA	4986827	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	18	19	10	58	13	16	19	10	58	14	20	16	10	60	9	16	14	10	49	56	C
7	FLORES	MAMANI	NEMESIA LUCILA	4991519	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	18	19	14	62	14	18	20	14	66	14	20	19	14	67	10	18	17	14	59	64	C
8	JUSTO	VARGAS	NELY	6060515	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	16	14	10	52	13	20	17	10	60	9	14	16	10	49	54	C
9	KCASA	CONDORI	ELIZABETH	7017953	31	F	NO	AIMARA	OTRO	11	18	20	14	63	14	18	20	14	66	14	20	19	14	67	10	18	19	14	61	64	C
10	LAYME	RAMIREZ DE CONDORI	BERTHA	6067821	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	19	14	63	12	19	20	14	65	14	20	20	14	68	10	18	15	14	57	63	C
11	MAMANI	DE CHAMBI	CARMEN GREGORIA	2325192	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	11	11	10	10	42	11	17	15	10	53	8	13	16	10	47	47	C
12	NINA	SURCO	JHOSELIN	9934441	15	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	18	10	54	10	16	20	10	56	12	18	17	10	57	10	15	14	10	49	54	C
13	PAREDES	TALLACABA	LEANDRO	2381259	55	M	NO	AIMARA	OTRO	10	17	19	14	60	10	18	20	14	62	13	18	19	14	64	10	19	17	14	60	62	C
14	PAREDES	TICONA	PAULO CESAR	9150820	21	M	NO	AIMARA	OTRO	9	10	13	14	46	8	10	10	14	42	8	9	13	14	44	9	12	10	14	45	44	C
15	QUISPE	SANTANDER	YOLA	6747243	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	13	12	14	49	14	20	17	14	65	9	17	18	14	58	56	C
16	RAMOS	TITO	REMEDIOS	9240821	26	F	NO	AIMARA	OTRO	13	18	19	14	64	12	20	19	14	65	13	19	20	14	66	10	19	20	14	63	65	C
17	SURCO	CHEJO	MARIA	9222117	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	16	17	10	52	10	15	15	10	50	10	15	14	10	49	9	16	16	10	51	51	C
18	TICONA	LAYME	JOSE	287678	79	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	14	20	19	14	67	10	18	20	14	62	65	C
19	TICONA	LAYME	TEODORA	3405937	51	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	19	14	66	14	20	19	14	67	13	20	19	14	66	10	19	18	14	61	65	C
20	TICONA	LAYME	ZENOBIA	441192	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	20	18	14	62	10	18	19	14	61	10	17	19	14	60	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: Murillo
Municipio: El Alto
Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: JULIO CALAMANI TICONA
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016
Fecha Final: 30 de jun. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	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