



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Mecapaca

Localidad/Comunidad: U.E. AZUPACA

Facilitador: WILLY VALERIO TICONA TICONA

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2014

Fecha Final: 14 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 8 | 7 | 7 | 1 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 11 | 10 | 10 | 1 |

| 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 | CASAS | TORREZ | BEATRIZ | 8294682 | 22 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 20 | 21 | 10 | 61 | 12 | 19 | 20 | 10 | 61 | 10 | 20 | 21 | 10 | 61 | 10 | 20 | 21 | 10 | 61 | 61 | C |
| 2 | CHIHUAPURI | YARICHIME | ARMINDA RAUDA | 8435012 | 29 | F | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 15 | 20 | 12 | 10 | 57 | 11 | 17 | 15 | 10 | 53 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 54 | C |
| 3 | CHOQUE | FERNANDEZ | LUISA | 2505692 | 52 | F | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 16 | 14 | 10 | 54 | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 14 | 18 | 15 | 10 | 57 | 14 | 18 | 15 | 10 | 57 | 57 | C |
| 4 | CHURA | QUISPE | JACINTO | 2264909 | 56 | M | SI | AIMARA | OTRO | 14 | 20 | 16 | 10 | 60 | 11 | 19 | 18 | 10 | 58 | 14 | 17 | 15 | 10 | 56 | 12 | 19 | 15 | 10 | 56 | 58 | C |
| 5 | CONDORI | ANARA | JUANA | 2065017 | 64 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 21 | 10 | 61 | 13 | 19 | 16 | 10 | 58 | 11 | 19 | 21 | 10 | 61 | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 59 | C |
| 6 | MAMANI | VARGAS | INES | 6002126 | 39 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTE | 14 | 20 | 19 | 10 | 63 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 10 | 19 | 16 | 10 | 55 | 60 | C |
| 7 | TICONA | CONDORI | DAVID LEOCADIO | 4984022 | 36 | M | SI | AIMARA | OTRO | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 14 | 20 | 15 | 10 | 59 | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 58 | C |
| 8 | TICONA | QUISPE | NESTOR | 2065016 | 66 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 15 | 21 | 10 | 56 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 10 | 20 | 21 | 10 | 61 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 58 | C |
| 9 | TICONA | QUISPE VDA DE CONDORI | DOMINGA | 2065012 | 73 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D | |
| 10 | VARGAS | QUISPE DE ROBLES | BENECIA | 4942320 | 44 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTE | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 14 | 20 | 15 | 10 | 59 | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 58 | C |
| 11 | ZELADA | DE CHURA | JUANA | 2431056 | 56 | F | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 14 | 20 | 15 | 10 | 59 | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 58 | 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.

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