



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. EL ROSARIO

Facilitador: VICTOR HUGO COLQUE CONDORI

Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2015

Fecha Final: 6 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AJATA	CORI	JULIA ELENA	2237937	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	10	11	20	14	55	10	18	10	14	52	54	C
2	ARANCIBIA	CRUZ	FLORA FRANCE	8374376	37	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	17	14	53	10	12	15	14	51	10	11	15	14	50	51	C
3	CARLO	DE ROJAS	CRISTINA	2072956	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	10	12	19	14	55	10	10	20	14	54	53	C
4	CHOQUE	ALUCI	LUIS ARMENGOL	4884330	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	20	14	55	10	12	17	14	53	10	15	17	14	56	55	C
5	COLQUE	ALARCON	CONSTANCIO	85901	76	M	SI	AIMARA	OTRO	12	10	17	14	53	10	11	18	14	53	10	11	17	14	52	53	C
6	COLQUE	ALARCON	EUSEBIA	396398	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	18	14	52	10	10	20	14	54	10	14	16	14	54	53	C
7	CONDE	DE GUTIERREZ	MARISOL	4921473	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	20	14	55	10	12	19	14	55	10	15	15	14	54	55	C
8	DIAZ	FERNANDEZ	SONIA VICTORIA	6186149	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	10	11	20	14	55	12	10	18	14	54	54	C
9	HUACHALLA	CHOQUE	MARGARITA	12608689	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	17	14	53	10	12	15	14	51	10	11	15	14	50	51	C
10	JIMENEZ	SARZURI DE COLQUE	NEMECIA	459188	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	10	12	19	14	55	10	10	20	14	54	53	C
11	MACHACA	MAMANI	JOSEFA	9128917	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	10	12	19	14	55	10	10	20	14	54	53	C
12	MAMANI	POMA	ELVIRA	2500890	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	10	12	19	14	55	10	10	20	14	54	53	C
13	PARI	DE CONDORI	FELIPA	286094	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	12	13	14	14	53	11	10	20	14	55	54	C
14	PEREZ	MAMANI DE TOLA	BARBARA	2544593	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	10	11	20	14	55	10	18	10	14	52	54	C
15	QUISPE	ACAPANA	IRMA	6897734	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	17	14	53	10	13	18	14	55	10	11	17	14	52	53	C
16	RAMOS	VENEGAS	GUMERCINDO FRANCISCO	6374312	45	M	SI	AIMARA	OTRO	12	10	17	14	53	10	13	18	14	55	10	11	17	14	52	53	C
17	TORREZ	POMA	REYNA VIRGINIA	6906955	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	12	14	14	14	54	11	10	20	14	55	54	C
18	TUNQUI	HUANCA	EUSEBIO	4906914	43	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	18	14	52	10	10	20	14	54	10	16	15	14	55	54	C
19	VARGAS	GONZALES	MARIA CAROLINA	5483256	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	10	18	14	54	10	11	20	14	55	12	10	18	14	54	54	C
20	VENEGAS	AMARU	PRUDENCIA CELESTINA	5954881	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	10	19	14	53	12	14	14	14	54	11	10	20	14	55	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:** Mecapaca  
**Localidad/Comunidad:** U.E. EL ROSARIO

**Facilitador:** VICTOR HUGO COLQUE CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 6 de nov. de 2015  
**Fecha Final:** 6 de may. de 2016  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	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