



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Chuma

Localidad/Comunidad: MOLLO PAMPA

Facilitador: RENE HUAYTA MOLLO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016

Fecha Final: 5 de ago. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
Total	20	20	20	0

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	AJEDA	GILI	TEODOCIO	3438696	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	10	16	16	10	52	53	C
2	APANQUI	CHAIÑA	AGUSTIN	5968635	43	M				10	15	16	10	51	12	14	18	10	54	8	15	18	10	51	10	12	16	10	48	51	C
3	APANQUI	CHAIÑA	JUAN ALBERTO	6757017	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	12	10	47	10	15	16	10	51	10	12	14	10	46	12	10	14	10	46	48	C
4	APANQUI	DE OJEDA	SUSANA	10100478	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	14	15	10	51	10	12	15	10	47	12	14	15	10	51	48	C
5	APANQUI	LIPA	JUAN	2438133	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	8	14	12	10	44	6	12	10	10	38	10	13	15	10	48	43	C
6	APANQUI	OJEDA	MACARIO	2438034	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	14	15	10	51	10	14	14	10	48	12	15	16	10	53	51	C
7	APAZA	HUAYTA	MARIANO	2366035	55	M				8	10	15	10	43	10	14	15	10	49	7	12	15	10	44	10	15	14	10	49	46	C
8	APAZA	RAMIREZ DE OJEDA	RUFINA	6883898	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	15	18	10	55	8	14	16	10	48	12	14	18	10	54	52	C
9	APAZA	VEGA	DOLORES	6757016	45	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	12	15	10	45	12	10	16	10	48	8	12	14	10	44	10	15	15	10	50	47	C
10	CONDORI	LIPA	VICTORIA	6885452	31	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	10	45	10	15	12	10	47	10	14	14	10	48	12	14	10	10	46	47	C
11	HUAYTA	APAZA	CONCEPCION	10934524	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	10	12	12	10	44	8	10	12	10	40	8	11	14	10	43	42	C
12	HUAYTA	VILLALVA	JUAN	2106312	62	M				12	14	15	10	51	12	15	12	10	49	12	10	15	10	47	12	16	15	10	53	50	C
13	MAMANI	HUAYTA	ANDRES	2366130	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	10	14	14	10	48	12	15	13	10	50	10	14	14	10	48	47	C
14	MAMANI	LIPA	HUMBERTINA	10100426	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	12	12	14	10	48	12	10	16	10	48	10	13	12	10	45	46	C
15	MAMANI	LIPA	TEODOCIO	6141058	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	14	56	12	15	18	14	59	10	14	6	14	44	12	15	16	14	57	54	C
16	MAYNAZA	CALCINA	LUIS	3467940	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	14	10	46	8	12	14	10	44	12	15	12	10	49	12	16	20	10	58	49	C
17	MOLLO	DE HUAYTA	SIMONA	6883938	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	14	6	40	8	12	16	6	42	10	12	15	6	43	8	14	12	6	40	41	C
18	OJEDA	APAZA	TORIBIO	6189146	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	14	10	48	12	14	15	10	51	12	10	13	10	45	12	14	15	10	51	49	C
19	OJEDA	SURCO	LORENZO	2438114	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	8	15	14	10	47	12	10	12	10	44	12	10	15	10	47	47	C
20	OJEDA	SURCO	SEVERO	9992195	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	14	14	56	10	15	18	14	57	10	16	14	14	54	14	16	4	14	48	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: Muñecas
Municipio: Chuma
Localidad/Comunidad: MOLLO PAMPA

Facilitador: RENE HUAYTA MOLLO
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016
Fecha Final: 5 de ago. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	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