



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Los Andes  
Municipio: Pucarani  
Localidad/Comunidad: CHUÑAVI

Facilitador: OLIVER QUISPE MONTES DE OCA  
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2017  
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	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	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		CHOQUETIJLLA	SEVERINA	6079050	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	14	44	8	10	13	14	45	9	11	13	14	47	9	11	12	14	46	46	C
2		QUISPE	ELISABET MARIA	9890008	40	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	16	14	54	8	12	16	14	50	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	52	C
3	ALANOCA	VEGA	JUANA	6108758	42	F	SI	AIMARA	OTRO	10	12	15	14	51	12	13	15	14	54	11	13	15	14	53	10	15	14	14	53	53	C
4	ALI	DE HUANCA	INOCENCIA	2270163	65	F	SI	AIMARA	OTRO	12	14	14	14	54	10	11	15	14	50	12	14	13	14	53	10	14	14	14	52	52	C
5	CONDORI	POMA	DIONISIA	5977531	36	F	SI	AIMARA	OTRO	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
6	HILARIO	MACHACA	SEVERINA VICTORIA	2666100	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
7	HILARIO	MORALES	ROGELIA CIPRIANA	4281801	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	13	17	14	55	11	15	16	14	56	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	54	C
8	HILARIO	MOYA	EUSTAQUIA	2665827	51	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	16	14	54	8	12	16	14	50	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	52	C
9	MAMANI	CHOQUE	ELENA	2674518	53	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	17	14	55	11	15	16	14	56	8	13	16	14	51	11	12	16	14	53	54	C
10	MAMANI	LAURA	JULIA	5999126	36	F	SI	AIMARA	OTRO	10	13	15	14	52	8	10	15	14	47	10	15	15	14	54	9	13	15	14	51	51	C
11	MOYA	HUANCA	TOMAS SANTOS	4948993	46	M	SI	AIMARA	OTRO	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	8	7	14	14	43	8	11	13	10	42	44	C
12	QUISPE	DE MAYTA	GENARA	8435392	70	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	8	7	14	14	43	8	11	13	10	42	44	C
13	QUISPE	VIA	MARTHA NICOLASA	6793097	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	13	15	10	49	9	11	12	10	42	11	13	14	14	52	8	11	13	10	42	46	C
14	RAMIREZ	CALLISAYA	MONICA	6174213	28	F	SI	AIMARA	OTRO	12	14	14	14	54	13	14	15	10	52	12	15	16	14	57	10	11	16	14	51	54	C
15	SEA	MUYA	PAULA	6796576	56	F	SI	AIMARA	OTRO	10	10	15	14	49	11	12	16	14	53	11	14	15	14	54	10	13	15	14	52	52	C
16	TORREZ	MOYA	REBECA	6016592	36	F	SI	AIMARA	OTRO	13	16	17	14	60	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	58	C
17	VARGAS	LAYME	PORFIRIA	12700341	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	10	15	17	14	56	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	54	C
18	VASQUEZ	BALTAZAR	ARMINDA	6031252	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	16	14	55	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	12	14	13	14	53	55	C
19	VASQUEZ	MAMANI	CIPRIANA	10026025	40	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	17	14	55	10	15	17	14	56	9	15	15	14	53	10	11	16	14	51	54	C
20	YAULI	MAMANI	ANA RUTH	7057760	31	F	SI	AIMARA	OTRO	13	15	17	14	59	12	15	18	14	59	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	57	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:** Los Andes  
**Municipio:** Pucarani  
**Localidad/Comunidad:** CHUÑAVI

**Facilitador:** OLIVER QUISPE MONTES DE OCA  
**Fecha de Inicio:** 1 de set. de 2017  
**Fecha Final:** 30 de dic. de 2017  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	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