



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: TACAMARA

Facilitador: EDGAR MAMANI RAMOS

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2012

Fecha Final: 13 de oct. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Masculino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | APAZA | MAYTA | MARCELINO | 6196637 | 33 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 11 | 13 | 10 | 46 | 14 | 10 | 15 | 10 | 49 | 10 | 13 | 12 | 10 | 45 | 14 | 10 | 15 | 10 | 49 | 47 | C |
| 2 | CHAMBI | APAZA | EMILIO | 6737628 | 31 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 14 | 18 | 15 | 10 | 57 | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 60 | C |
| 3 | CHAMBI | HUALLPA | HUGO BENJAMIN | 4251418 | 42 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 17 | 17 | 10 | 57 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 14 | 15 | 19 | 10 | 58 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 57 | C |
| 4 | COCARICO | QUIUCHACA | IRMA | 6873068 | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 10 | 17 | 12 | 10 | 49 | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 52 | C |
| 5 | MAMANI | MAYTA | BRAULIO | 2422179 | 59 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 14 | 11 | 10 | 47 | 12 | 14 | 10 | 10 | 46 | 9 | 11 | 13 | 10 | 43 | 12 | 14 | 10 | 46 | 46 | C | |
| 6 | MAMANI | MAYTA | CARLOTA | 4989976 | 43 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 10 | 18 | 16 | 10 | 54 | 9 | 18 | 17 | 10 | 54 | 10 | 18 | 16 | 10 | 54 | 55 | C |
| 7 | MAMANI | MAYTA | MIGUEL | 2090291 | 62 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 18 | 15 | 14 | 59 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 67 | C |
| 8 | MAYTA | LIMACHI | FELIZA | 201161 | 52 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 12 | 14 | 51 | 14 | 14 | 14 | 14 | 56 | 10 | 14 | 15 | 14 | 53 | 14 | 14 | 14 | 14 | 56 | 54 | C |
| 9 | MAYTA | LLOJLLA | HORTENCIA | 2510238 | 55 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 11 | 14 | 10 | 43 | 12 | 17 | 16 | 10 | 55 | 9 | 16 | 15 | 10 | 50 | 12 | 17 | 16 | 10 | 55 | 51 | C |
| 10 | QUIUCHACA | APAZA | CARLOS | 2438746 | 56 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 19 | 21 | 14 | 67 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 69 | C |
| 11 | QUIUCHACA | MAYTA | ORLANDO TEOFILO | 3411050 | 41 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 9 | 13 | 17 | 10 | 49 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 51 | 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