



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: JUAN YANA HUACANI

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2013

Fecha Final: 10 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	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	ALCALA	HUANCA	EUSEBIA	6095527	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	10	10	47	11	16	10	10	47	11	16	10	10	47	11	11	10	10	42	46	C
2	APAZA	QUISPE	OLGA	7086738	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	11	12	14	6	43	9	14	19	6	48	10	10	21	10	51	48	C
3	CACERES	LOPEZ	MARCELINA	6148518	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	15	9	10	45	10	18	17	10	55	10	10	14	10	44	50	C
4	CALLE	QUISPE	PAULINA	6966260	26	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	19	6	53	11	17	19	6	53	9	15	21	6	51	9	9	14	6	38	49	C
5	CALLIZAYA	CALLIZAYA	LIDIA	6161161	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	20	16	14	63	9	12	19	14	54	9	9	21	14	53	60	C
6	CARBAJAL	HUANCA	DIONICIA	4246904	41	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	15	14	64	13	21	12	14	60	11	17	19	14	61	11	11	21	14	57	61	C
7	CHOQUEPIUNTA	COLQUEHUANCA	ELVIRA	7019238	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	13	6	48	11	16	10	10	47	8	11	18	10	47	9	9	21	10	49	48	C
8	CONDORI	MAMANI	GRACIELA	9178643	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	10	14	53	10	19	10	14	53	11	15	17	14	57	10	10	21	14	55	55	C
9	CUSSI	VARGAS	JULIA	9869889	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	10	10	45	10	18	8	10	46	10	18	10	6	44	10	10	8	10	38	43	C
10	HERRERA	HUANCA	ROSA	6841335	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	17	8	10	44	10	17	7	10	44	9	17	12	10	48	9	9	8	10	36	43	C
11	HUANACO	QUISPE	LUCIO	4783410	43	M	SI	AIMARA	CHOFER	9	17	21	6	53	10	15	21	6	52	6	15	21	10	52	9	9	21	10	49	52	C
12	HUANCA	HUASCO	ROSA	6825752	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	8	10	44	11	17	9	10	47	12	18	10	10	50	11	11	10	10	42	46	C
13	MACHACA	HUANCA	MARIA	6889735	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	15	11	14	53	12	13	15	14	54	12	12	21	14	59	57	C
14	MAMANI	CABRERA	CRISTINA	10041122	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	9	13	18	10	50	9	12	20	6	47	9	9	14	10	42	48	C
15	MAMANI	LOZA	JULIA	6036460	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	19	8	10	46	9	19	8	6	42	9	19	10	10	48	9	9	10	10	38	44	C
16	OJEDA	CHURA	VICTORIA JUSTINA	9237733	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	14	58	11	12	13	14	50	8	13	19	14	54	9	9	21	14	53	54	C
17	PARRA	CONDORI	JUANA	8263006	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	12	14	61	14	18	6	14	52	11	17	17	14	59	14	14	10	14	52	56	C
18	QUISBERT	INTIMAYTA	TERESA	5975032	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	10	14	10	10	44	9	14	19	10	52	8	8	10	10	36	46	C
19	VARGAS	YUJRA	MIRIAM		26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	11	11	20	14	56	10	13	17	14	54	10	10	21	14	55	57	C
20	YANI	CARVAJAL	DENIS MARIVEL	7072884	23	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	17	21	14	66	12	16	19	14	61	11	16	19	14	60	10	10	21	14	55	61	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: El Alto
Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: JUAN YANA HUACANI
Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2013
Fecha Final: 10 de dic. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	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