



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Chuma

Localidad/Comunidad: CHUMA

Facilitador: EDWIN FREDDY MACUCHAPI RAMOS

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALARCON	MAMANI	VICTORIA	4937194	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	21	10	61	13	18	17	10	58	13	20	19	10	62	60	C
2	ALCON	CHOQUE	MONICA	4772625	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	13	18	19	10	60	12	18	19	10	59	61	C
3	APAZA	CORONEL	FLORA DEMETRIA	3341318	51	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	20	14	14	58	13	20	21	10	64	13	19	18	10	60	61	C
4	CANAVIRI	ESPEJO	FILOMENA	7078656	36	F	NO	AIMARA	OTRO	10	14	18	10	52	13	20	20	10	63	14	20	20	14	68	61	C
5	CASTILLO	ALCON	EUSEBIA	4985573	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	21	19	10	63	13	18	17	10	58	63	C
6	CHURA	HUARCA	FELICIDAD	7035824	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	13	19	19	10	61	9	12	18	14	53	59	C
7	CONDORI	RAMOS	INES VICTORIA	4844042	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	17	10	59	14	18	17	10	59	14	20	20	14	68	62	C
8	CRUZ	CRUZ	IRENE	7036275	32	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	17	10	57	13	16	19	10	58	14	18	17	14	63	59	C
9	FLORES	YANARICO	ESPERANZA	6847430	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	19	20	10	61	12	18	18	10	58	59	C
10	GUTIERREZ	MAMANI	NORAH ROSSMERY	6007997	39	F	NO	AIMARA	OTRO	13	18	17	10	58	14	20	20	10	64	13	20	21	14	68	63	C
11	MAMANI	CONDORI	MARIA ELENA	6839415	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	20	20	14	67	13	17	18	10	58	62	C
12	MAMANI	DE LLUSCO	DOMINGA	4948500	42	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	18	10	58	13	20	20	14	67	12	15	19	10	56	60	C
13	MAMANI	POMA	SILVIA EUGENIA	9110473	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	20	21	14	68	12	18	20	14	64	63	C
14	MARCA	VDA DE HUIZA	FELIPA	6054723	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	19	14	64	13	18	17	10	58	13	20	21	10	64	62	C
15	MELENDREZ	ASISTIRI	ESPERANZA	6028243	38	F	NO	AIMARA	OTRO	12	19	18	10	59	10	17	18	10	55	14	20	20	14	68	61	C
16	PLATA	BARRIONUEVO	ELVIRA	4923193	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	19	10	60	12	18	17	10	57	58	C
17	QUENTA	AJAHUANCA	GLADYZ	4902035	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	17	10	58	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	64	C
18	RONDO	TUCO	TEODORA	9238096	37	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	17	10	57	13	19	20	14	66	12	15	18	10	55	59	C
19	SARZURI	SARZURI	WITZA	6720306	35	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	19	10	56	12	19	20	14	65	13	18	19	10	60	60	C
20	VALERO	AGUIRRE	AMALIA	7038861	36	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	19	20	14	66	12	18	17	10	57	13	18	17	10	58	60	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:** CHUMA

**Facilitador:** EDWIN FREDDY MACUCHAPI RAMOS  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2018  
**Fecha Final:** 30 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

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