



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: WILLCAHUAYA

Facilitador: ALBERTO TAPIA NACHO

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	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					Nota Final	E s t a d o
	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		MENA	MARIA	6741455	55	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	11	12	15	10	48	12	14	15	10	51	49	C
2	ALEJO	PUCHO	VIRGINIA	2665094	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	15	16	10	55	12	15	16	10	53	54	C
3	APAZA	VELASQUES	VICENTA	2546828	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	14	14	10	50	12	16	16	10	54	51	C
4	CABRERA	MAMANI	RICARDO	2082052	65	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	16	10	48	12	14	14	10	50	12	15	16	10	53	50	C
5	CHAMBI	HUARINA	VICTORIA	6943019	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	16	16	10	53	12	14	16	10	52	53	C
6	CHAMBI	PACORICONA	LUORDES	4973719	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	16	10	52	11	12	14	10	47	12	16	16	14	58	52	C
7	CHAMBI	VDA DE YUJRA	REMEDIOS VIRGINIA	2076722	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	11	14	14	10	49	11	14	14	10	49	49	C
8	GUILLEN	CHAMBI	FELISA	6071747	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	51	C
9	HUARINA	CHAMBI	JULIA	10907456	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	14	14	10	49	12	14	14	10	50	51	C
10	HUARINA	CONDORI	MARIO	2049657	69	M	SI	AIMARA	OTRO	14	16	16	10	56	10	14	14	10	48	12	16	16	10	54	53	C
11	HUARINA	QUISPE	NICOLASA	2508294	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	16	16	10	54	12	14	14	10	50	51	C
12	HUARINA	QUISPE	REBECA	4992792	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	52	C
13	MAMANI	HUARINA	ELIZABETH	6166693	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	14	16	10	52	11	12	14	10	47	49	C
14	MAMANI	MAMANI	BENICTA	5895621	84	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	12	14	10	48	11	12	14	10	47	48	C
15	MAMANI	QUISPE	RAQUEL	10922158	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	16	10	52	12	14	14	10	50	51	C
16	MENA	DE TAPIA	BETZABE	3312851	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	16	10	56	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	52	C
17	MENA	MAMANI	JULIO	418935	78	M	SI	AIMARA	OTRO	12	14	16	10	52	11	14	16	10	51	12	14	16	10	52	52	C
18	MENA	POMA	MAGDALENA	6049188	35	F	SI	AIMARA	OTRO	11	12	14	10	47	12	14	16	10	52	11	16	16	10	53	51	C
19	MONTERO	ARTEAGA	DORA	10007889	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	16	16	10	54	11	14	16	10	51	51	C
20	SANCHEZ	VARGAS	ROSY MERY	4952184	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	16	16	10	54	11	14	16	10	51	52	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:** Omasuyos  
**Municipio:** Achacachi  
**Localidad/Comunidad:** WILLCAHUAYA

**Facilitador:** ALBERTO TAPIA NACHO  
**Fecha de Inicio:** 5 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>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	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