



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: UE COPACABANA I SENKATA

Facilitador: HILDA GLADIZ PARISACA MACHACA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2018

Fecha Final: 31 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	18	18	1
Masculino	2	2	2	0
Total	21	20	20	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		CONDORI	MAXIMA	2440894	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	14	14	53	13	14	13	10	50	12	14	14	14	54	52	C
2	AMARU	CUIZARA DE MAMANI	MARTINA	5518069	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	12	11	14	10	47	12	11	13	14	50	49	C
3	ARUATA	CHIPANA	BASILIA	6797556	32	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	12	13	12	10	47	12	13	14	1	40	13	14	15	14	56	48	C
4	CHAMBI	FERNANDEZ	EMILIANA	6049210	44	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	12	14	12	14	52	12	11	14	14	51	10	11	13	14	48	50	C
5	CHOQUE	CHICOMAYTA	ALEJANDRA WENDY	6167438	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	CHUQUIMIA	GUARACHI	ZENOBIA	5954718	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	11	13	14	52	12	13	14	10	49	12	13	11	10	46	49	C
7	FERNANDEZ	QUISPE	TERESA JESUSA	4911044	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	12	11	13	14	50	12	11	10	14	47	50	C
8	KALLA	CONDORI DE PAUCARA	VICTORIA	9078256	29	F	SI	AIMARA	OTRO	13	12	14	6	45	13	12	13	10	48	11	10	15	14	50	48	C
9	LAURA	MAMANI	AGUSTINA	3488526	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	12	14	49	13	12	11	14	50	12	13	13	14	52	50	C
10	LAURA	MAMANI	ELIZABETH	6109003	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	12	14	53	13	12	12	14	51	12	12	11	10	45	50	C
11	LAURA	QUISPE	JUANA	6827888	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	13	14	53	12	13	14	14	53	13	12	12	14	51	52	C
12	MACHACA	APAZA	JUANA	4331248	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	14	14	51	12	12	11	10	45	12	11	13	14	50	49	C
13	MACHACA	APAZA	MARTHA	3312252	52	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	12	13	11	10	46	13	11	14	14	52	11	13	12	14	50	49	C
14	MAMANI	LIMACHI	EVA EVALIN	4832297	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	11	10	48	12	11	14	6	43	12	11	13	10	46	46	C
15	MAMANI	URUÑO	VICTORIA	4748057	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	11	14	48	11	11	12	14	48	11	11	14	14	50	49	C
16	PARISACA	MACUCHAPI	JACINTO	2125608	50	M	SI	AIMARA	OTRO	13	14	14	14	55	12	14	13	14	53	13	12	11	14	50	53	C
17	QUISPE	ALTAMIRANO	VIRGINIA	5994865	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	13	11	12	14	50	12	11	14	14	51	51	C
18	RAMOS	TANCARA	JAVIER PLACIDO	13179931	43	M	SI	AIMARA	OTRO	11	13	14	14	52	11	13	12	10	46	11	13	12	10	46	48	C
19	SILVESTRE	CACHI	PATRICIA	9096568	30	F	SI	AIMARA	OTRO	13	14	13	14	54	13	12	13	12	50	12	13	13	14	52	52	C
20	VARGAS	CONDORI	ELVA	6944335	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	13	14	12	14	53	13	14	12	14	53	53	C
21	VARGAS	OTALORA	BERONICA	9186387	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	12	13	12	14	51	13	14	13	14	54	53	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: UE COPACABANA I SENKATA

Facilitador: HILDA GLADIZ PARISACA MACHACA
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2018 **Bloque:** 2
Fecha Final: 31 de ago. de 2018 **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	18	18	1
Masculino	2	2	2	0
Total	21	20	20	1

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