



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Sur Yungas

Municipio: La Asunta

Localidad/Comunidad: CHAMACA

Facilitador: ALEIDA MAYTA CAYLLANTE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 26 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	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	ALARCON	CATARI	JUSTINA	8417314	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	20	10	59	12	15	18	10	55	56	C
2	ARANA	CORTEZ	CELIA	7084982	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	15	18	10	55	12	15	20	10	57	57	C
3	CARI	TAHUASI	VICTOR	9862449	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	6	53	14	12	20	10	56	12	15	18	10	55	55	C
4	CHOQUE	CHOQUE	GLADIZ	8316445	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	15	18	10	55	12	15	10	14	51	55	C
5	CHOQUE	SERRANO	MARTHA	5950078	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	15	18	14	61	10	20	14	10	54	57	C
6	CHOQUEHUANCA	CANQUELLA	DORA	4281846	47	F	SI	AIMARA	OTRO	12	16	19	10	57	13	15	18	10	56	12	15	20	10	57	57	C
7	CHURA	APAZA	SOFIA	4826072	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	10	12	15	14	51	12	15	18	10	55	55	C
8	CRUZ	MAYTA	CACILDA GRACIELA	6761126	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	15	20	10	59	13	16	19	10	58	58	C
9	CUTIMBA	MAMANI	ANGELA CATALINA	12897382	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	16	20	14	63	13	16	19	10	58	59	C
10	FLORES	APAZA	ESMERALDA	9175499	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	15	18	14	59	13	16	19	10	58	58	C
11	MAMANI	LIMACHI	MARCOS	10103288	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	12	15	18	10	55	14	15	20	14	63	59	C
12	MAMANI	LIMACHI	SIMON LUIS	5974113	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	15	18	14	60	13	16	19	14	62	60	C
13	MAMANI	NINA	TEOFILO	2137445	68	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	19	10	57	14	18	19	10	61	13	16	15	14	58	59	C
14	MAMANI	PEREZ	ALBERTO	6177564	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	14	15	18	14	61	13	16	18	6	53	57	C
15	QUISPE	IBARRA	CRISTINA	6799702	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	14	18	19	14	65	13	16	19	10	58	60	C
16	QUISPE	MAMANI	ALEJANDRO	8312610	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	14	18	14	14	60	13	16	19	14	62	60	C
17	TAPIA	CORPA	DOMINGA	14054143	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	14	15	18	14	61	13	16	19	10	58	59	C
18	VARGAS	QUISPE	SANTIAGO	6177575	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	14	17	18	10	59	12	15	18	14	59	59	C
19	YAHUASI	HUARACHI	REYNA	6080535	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	14	18	19	10	61	14	15	18	14	61	60	C
20	YANARICO	VARGAS	ROSMERY	6160760	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	14	18	19	14	65	59	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:** Sur Yungas  
**Municipio:** La Asunta  
**Localidad/Comunidad:** CHAMACA

**Facilitador:** ALEIDA MAYTA CAYLLANTE  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2018  
**Fecha Final:** 26 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	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