



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Muñecas
Municipio: Ayata
Localidad/Comunidad: CAQUÍÑA

Facilitador: BELTRAN TRIGUERO TARQUI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017
Fecha Final: 30 de set. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	FLORES	FRANCISCO	6764218	49	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	13	6	44	9	12	13	6	40	7	13	12	6	38	9	13	12	6	40	41	C
2	CALLE	VALERO DE QUISPE	JUANA	6000784	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	12	10	43	8	15	14	10	47	12	15	13	10	50	9	13	13	10	45	46	C
3	CEREZO	KUNO	MARIA	10084062	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	6	40	8	12	12	6	38	10	13	14	6	43	9	12	14	6	41	41	C
4	CONDORI	CHINO	LUIS	2693225	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	11	16	14	10	51	12	16	15	10	53	13	16	15	10	54	53	C
5	CONDORI	DE CARRIZALES	ILDA	6902197	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	10	14	13	10	47	10	15	15	10	50	9	13	14	10	46	47	C
6	CORA	JANKO	MANUEL	6764209	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	14	6	46	11	16	15	6	48	9	15	13	6	43	9	12	12	6	39	44	C
7	KAMA	HUANCA	TOMASA	12861095	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	12	13	14	10	49	10	15	13	10	48	9	13	13	10	45	48	C
8	MAMANI	APAZA	JORGE	2647402	52	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	12	10	48	13	16	18	10	57	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	54	C
9	MENDOZA	ROMANA	GUILLERMO	6914510	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	13	6	41	10	14	13	6	43	11	16	15	6	48	10	13	12	6	41	43	C
10	OJEDA	APAZA	PAULINO	10934994	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	6	48	11	16	15	6	48	12	16	15	6	49	10	16	16	6	48	48	C
11	OJEDA	MENDOZA	MARGARITA	6914585	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	11	13	15	6	45	12	13	15	6	46	10	14	13	6	43	45	C
12	PARI	QUISPE	FABIANA	6902214	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	13	16	14	6	49	13	16	17	6	52	10	16	16	6	48	50	C
13	POMA	MAMANI	LIDIA	2641722	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	9	15	13	10	47	12	15	14	10	51	8	13	13	10	44	48	C
14	POMA	MAMANI	YOLA	9255398	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	9	12	13	6	40	7	13	12	6	38	9	13	12	6	40	39	C
15	ROMERO	ARUQUIPA	ANDREA	6902236	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	12	6	37	8	12	12	6	38	9	12	12	6	39	8	15	13	6	42	39	C
16	SILVA	KUNO	YOLA	6902210	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	13	16	18	10	57	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	54	C
17	SILVA	MAYTA	ELENA	13245780	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	14	10	48	11	13	14	10	48	12	14	15	10	51	14	14	14	10	52	50	C
18	TARQUI	LAYME	VALENTINA	2543858	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	13	6	41	10	14	14	6	44	10	14	14	6	44	9	15	14	6	44	43	C
19	VALERO	APAZA	DELFINA	6750713	42	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	16	10	51	11	15	16	10	52	10	15	17	10	52	12	16	14	10	52	52	C
20	VILLAZANTE	DE MARAZA	FLORA	6902226	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	12	6	39	7	13	13	6	39	10	14	13	6	43	7	12	11	6	36	39	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: Ayata
Localidad/Comunidad: CAQUÑA

Facilitador: BELTRAN TRIGUERO TARQUI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017
Fecha Final: 30 de set. de 2017
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	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