



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: WALATA CHICO

Facilitador: OFELIA CARRILLO HUALLPA

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2010

Fecha Final: 15 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARRILLO	HUALLPA	MARITZA	6001170	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	12	20	19	14	65	66	C
2	CORONEL	LAZO	LUCIA	2533419	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	11	14	10	10	45	11	14	10	10	45	10	14	14	10	48	47	C
3	LAZO	CHOQUE	MARIA	6043589	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	10	14	52	12	20	20	14	66	12	18	17	14	61	10	17	18	14	59	60	C
4	LAZO	CORONEL	ELIAS	4976161	43	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	15	15	10	49	13	12	13	10	48	13	12	13	10	48	12	14	12	10	48	48	C
5	LAZO	MAMANI	DIONICIA	9177088	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	13	10	47	10	14	13	10	47	11	16	14	14	55	50	C
6	LAZO	QUISPE	EULALIA	421231	22	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	11	10	46	10	13	16	10	49	10	13	16	10	49	11	15	15	14	55	50	C
7	LAZO	QUISPE	TERESA	2165513	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	11	16	14	10	51	11	16	14	10	51	10	16	15	10	51	50	C
8	LOZA	MAMANI	FREDY	4817869	38	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	17	15	14	56	12	15	13	10	50	12	15	13	10	50	10	14	15	10	49	51	C
9	MAMANI	CASTRO	ELENA	2534419	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	10	18	10	10	48	10	18	10	10	48	11	11	15	10	47	48	C
10	MAMANI	CORONEL	EUCEBIO	2338270	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	12	14	53	11	15	10	14	50	11	15	10	14	50	10	16	14	14	54	52	C
11	MAMANI	LAZO	ERCILIA		28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	11	10	50	12	15	12	10	49	12	15	12	10	49	10	16	17	10	53	50	C
12	MAMANI	LAZO	EXALTO	2331749	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	13	11	14	10	48	13	11	14	10	48	12	17	14	10	53	50	C
13	MAMANI	LAZO	LORIA	6841242	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	11	14	14	10	49	49	C
14	MAMANI	MAMANI	ENILIANA	6048182	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	12	14	12	14	52	10	12	14	10	46	11	14	10	14	49	49	C
15	MAMANI	QUISPE	EUSEBIA	3312077	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	11	14	10	10	45	49	C
16	MAMANI	QUISPE	MARCELINO		69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	14	14	53	11	14	20	14	59	11	14	13	14	52	10	16	18	14	58	56	C
17	PAJARITO	TICONA	VILMA SONIA		23	F	SI	AIMARA	OTRO	11	14	13	10	48	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	11	12	12	10	45	48	C
18	QUISPE	CORONEL	LEONARDO	4767398	36	M	SI	AIMARA	CHOFER	9	15	10	10	44	10	13	14	10	47	10	13	14	10	47	11	16	15	10	52	48	C
19	QUISPE	LAZO	CELEDONIO	5967130	50	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	10	12	10	41	13	14	12	10	49	13	14	12	10	49	12	12	14	10	48	47	C
20	QUISPE	QUISPE	FILOMENA	3409878	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	10	18	14	10	52	51	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:** WALATA CHICO

**Facilitador:** OFELIA CARRILLO HUALLPA  
**Fecha de Inicio:** 5 de abr. de 2010  
**Fecha Final:** 15 de set. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	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