



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: San Joaquín

Localidad/Comunidad: SAN JOAQUIN

Facilitador: ANDRES ANTONIO ALIAGA CONTRERAS

Fecha de Inicio: 6 de set. de 2010

Fecha Final: 20 de abr. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	14	14	14	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	ACHO	LIMACHI	ROLANDO ENRIQUE		20	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	17	20	14	60	10	17	20	14	61	10	20	20	14	64	12	20	20	14	66	63	C
2	ARCE	MAPATOTO	CARMELO		18	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	19	17	14	59	9	19	11	14	53	10	19	18	14	61	10	19	17	14	60	58	C
3	CHOQUE	CONDORI	FRAZ ANTONIO		19	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	19	14	14	56	10	14	14	14	52	10	17	12	14	53	11	17	14	14	56	54	C
4	COCA	CHOQUE	JOSE BENITEZ	8628472	19	M				9	19	12	14	54	10	19	18	14	61	10	18	9	14	51	11	18	12	14	55	55	C
5	ERGUETA	PAREDES	WILDEN		20	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	20	20	14	64	10	15	15	10	50	10	20	15	14	59	12	20	20	14	66	60	C
6	LAYME	LAYME	RUBEN	9064017	21	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	12	14	54	11	16	18	14	59	9	19	11	14	53	9	19	12	14	54	55	C
7	MACHACA	QUENTA	WILSON	7045480	18	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	17	14	59	10	17	15	14	56	10	18	14	14	56	12	18	17	14	61	58	C
8	MAYTA	QUISPE	PEDRO ALEJANDRO	8445289	18	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	14	14	56	10	17	15	14	56	9	17	20	14	60	12	17	14	14	57	57	C
9	MENDOZA	AGUAYO	DANIEL MAURICIO		23	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	17	18	14	59	10	20	15	14	59	10	18	11	14	53	11	18	18	14	61	58	C
10	MORIDA	MARIOBA	JESUS		18	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	17	12	14	53	10	18	15	14	57	10	18	17	14	59	11	18	12	14	55	56	C
11	RAPU	GUARILOMA	DELIN		18	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	16	17	14	58	10	18	9	14	51	10	20	20	14	64	12	20	17	14	63	59	C
12	SEA	LOZA	BENITO		21	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	20	14	14	59	10	18	18	14	60	11	16	18	14	59	11	16	14	14	55	58	C
13	VILLA	MAMANI	JOSE LUIS	7064129	19	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	9	19	18	14	60	9	19	11	14	53	10	19	15	14	58	57	C
14	ZONCO	PAYI	DAVID	6902477	20	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	12	14	53	10	18	11	14	53	9	17	20	14	60	12	17	12	14	55	55	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:** BENI  
**Provincia:** Mamore  
**Municipio:** San Joaquín  
**Localidad/Comunidad:** SAN JOAQUIN

**Facilitador:** ANDRES ANTONIO ALIAGA CONTRERAS  
**Fecha de Inicio:** 6 de set. de 2010  
**Fecha Final:** 20 de abr. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	14	14	14	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>





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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Mamore  
**Municipio:** San Joaquín  
**Localidad/Comunidad:** SAN JOAQUIN

**Facilitador:** ANDRES ANTONIO ALIAGA CONTRERAS  
**Fecha de Inicio:** 6 de set. de 2010  
**Fecha Final:** 20 de abr. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	14	14	14	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</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