



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: EL ALTO

Facilitador: MARIA SALOME CARRILLO MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| 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 | APAZA | DE HUANCA | LUISA | 2076703 | 72 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 49 | C |
| 2 | LIMACHI | DE NINA | LUCIA | 8434760 | 64 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 46 | C |
| 3 | LOBO | DE ALARCON | VICENTA | 2196404 | 71 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 14 | 17 | 17 | 10 | 58 | 14 | 14 | 15 | 10 | 53 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 55 | C |
| 4 | MAMANI | MAMANI | ROSA | 2572221 | 91 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 16 | 10 | 58 | 14 | 14 | 14 | 10 | 52 | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 54 | C |
| 5 | MAQUERA | DE CONDORI | JULIANA | 4856492 | 86 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 17 | 17 | 10 | 58 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 54 | C |
| 6 | MULLISACA | QUISPE | LUCIA | 2069690 | 70 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 51 | C |
| 7 | QUISPE | CHOQUEHUANCA | MARCELINA | 2509823 | 69 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 49 | C |
| 8 | QUISPE | DE SALINAS | IRENE | 4965832 | 117 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 15 | 14 | 58 | 14 | 15 | 14 | 10 | 53 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 57 | C |
| 9 | TAPIA | DE CALLE | MARIA | 3367534 | 68 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 18 | 10 | 54 | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 14 | 14 | 16 | 10 | 54 | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 55 | C |
| 10 | VARGAS | CANTUTA | ELVIRA | 3466573 | 64 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 60 | C |
| 11 | VERA | QUISPE | SILVERIO | 6762004 | 92 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 16 | 18 | 10 | 58 | 14 | 18 | 16 | 14 | 62 | 14 | 18 | 16 | 14 | 62 | 61 | 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.

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