



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: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	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	ALARCON	CATARI	JUSTINA	8417314	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	14	10	45	8	10	14	6	38	13	15	13	10	51	8	10	14	6	38	43	C
2	ARANA	CORTEZ	CELIA	7084982	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	12	15	16	10	53	14	15	10	6	45	13	15	16	10	54	50	C
3	CARI	TAHUASI	VICTOR	9862449	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	13	6	37	8	10	13	6	37	10	14	11	6	41	10	15	14	10	49	41	C
4	CHOQUE	CHOQUE	GLADIZ	8316445	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	10	16	15	6	47	10	15	13	10	48	50	C
5	CHOQUE	SERRANO	MARTHA	5950078	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	13	10	48	8	13	11	6	38	11	10	11	6	38	43	C
6	CHOQUEHUANCA	CANQUELLA	DORA	4281846	45	F	SI	AIMARA	OTRO	13	14	16	10	53	8	10	12	6	36	12	16	16	10	54	12	15	16	10	53	49	C
7	CHURA	APAZA	SOFIA	4826072	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	12	15	16	10	53	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	49	C
8	CRUZ	MAYTA	CACILDA GRACIELA	6761126	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	10	15	14	10	49	8	10	15	6	39	8	10	14	6	38	43	C
9	CUTIMBA	MAMANI	ANGELA CATALINA	12897382	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	13	10	42	10	16	15	6	47	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	49	C
10	FLORES	APAZA	ESMERALDA	9175499	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	15	13	10	51	14	15	10	10	49	13	15	13	10	51	53	C
11	MAMANI	LIMACHI	MARCOS	10103288	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	15	6	49	14	15	10	6	45	10	14	11	6	41	14	16	10	6	46	45	C
12	MAMANI	LIMACHI	SIMON LUIS	5974113	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	17	6	53	8	10	13	6	37	10	16	15	6	47	10	14	11	6	41	45	C
13	MAMANI	NINA	TEOFILO	2137445	66	M	SI	AIMARA	OTRO	13	15	13	10	51	8	10	14	6	38	10	17	14	10	51	10	16	15	6	47	47	C
14	MAMANI	PEREZ	ALBERTO	6177564	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	10	6	45	12	15	16	10	53	13	17	17	10	57	13	15	13	10	51	52	C
15	QUISPE	IBARRA	CRISTINA	6799702	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	12	15	18	10	55	8	10	15	6	39	10	14	11	6	41	46	C
16	QUISPE	MAMANI	ALEJANDRO	8312610	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	11	6	41	8	10	14	6	38	13	17	15	6	51	14	15	10	6	45	44	C
17	TAPIA	CORPA	DOMINGA	14054143	41	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	16	2	36	8	10	13	6	37	12	15	16	10	53	8	10	13	6	37	41	C
18	VARGAS	QUISPE	SANTIAGO	6177575	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	12	15	16	10	53	10	17	14	10	51	12	15	16	10	53	52	C
19	YAHUASI	HUARACHI	REYNA	6080535	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	8	10	12	6	36	13	17	17	10	57	8	10	13	6	37	47	C
20	YANARICO	VARGAS	ROSMERY	6160760	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	15	6	51	12	15	16	10	53	13	17	15	6	51	12	15	16	10	53	52	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: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	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