



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: U.E. JAIME ESCALANTE  
GUTIERREZ

Facilitador: ESTELA FERNANDEZ SINKA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	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 f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALIAGA	HUARAYA	PAULINA	8449124	30	F	NO	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	10	16	14	14	54	14	14	14	14	56	56	C
2	CALLANTA	MERLO	MARIA EUGENIA	10037541	35	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	13	16	14	14	57	57	C
3	CHAMBI	KALLA	VIRGINIA	6831201	33	F	NO	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	14	16	18	14	62	14	19	18	14	65	61	C
4	CHINO	HUANCA	GREGORIO	6808767	38	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	18	14	60	10	15	16	14	55	13	16	15	14	58	58	C
5	CONDORI	CALLISAYA	SALOME	6025713	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	13	16	18	14	61	10	15	16	14	55	58	C
6	CORONEL	HUANCA	ELZA	4363084	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	14	16	18	10	58	14	18	14	10	56	57	C
7	CORONEL	HUANCA	MARITZA	4930830	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	10	15	16	10	51	13	16	15	10	54	56	C
8	DIAZ	TICONA	JULIA	6185508	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	10	15	14	14	53	10	15	16	14	55	55	C
9	ESPINO	ESPINO	RAYMUNDA	4925819	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	10	15	16	14	55	10	15	16	14	55	57	C
10	FLORES	QUISPE	PLACIDA	2496772	51	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	16	19	14	63	13	15	18	14	60	10	15	16	14	55	59	C
11	HEREDIA	FLORES	GLADYS	7071628	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	10	15	16	14	55	10	13	15	14	52	56	C
12	HUANTO	CORDERO	MARUJA	9881008	25	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	16	14	59	12	15	16	14	57	10	13	15	14	52	56	C
13	HUARANCA	KAPA	SONIA	9634354	29	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	18	14	64	10	15	16	14	55	13	18	14	14	59	59	C
14	LARICO	ATTO	VALENTINA	6770473	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	13	16	14	53	11	18	19	14	62	58	C
15	MAMANI	CHURA	PAULINA	7001936	33	F	NO	AIMARA	OTRO	14	16	15	14	59	10	13	15	14	52	12	16	18	14	60	57	C
16	OSCO	QUISPE	BERTHA	8311355	29	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	15	14	59	13	16	18	14	61	12	16	18	14	60	60	C
17	PERCA	JANCO	REGINA	9868075	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	10	15	16	14	55	10	13	16	14	53	56	C
18	PILCO	COLQUE	PAULA	7097141	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	15	16	14	55	10	15	18	14	57	57	C
19	PRUDENCIAL	MAMANI	PATRICIA	12827509	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	13	15	14	52	13	18	19	14	64	58	C
20	SINKA	MAMANI	CARMEN	2519533	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	10	15	16	10	51	14	18	19	10	61	58	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:** Murillo  
**Municipio:** El Alto  
**Localidad/Comunidad:** U.E. JAIME ESCALANTE  
GUTIERREZ

**Facilitador:** ESTELA FERNANDEZ SINKA  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 23 de dic. de 2017  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	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