



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Luribay

Localidad/Comunidad: SANUCACHI

Facilitador: FREDDY YUJRA ARPAZI

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2010

Fecha Final: 30 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	ALEJO	MARCA	SILVERIA	455496	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	17	18	10	57	12	19	19	10	60	13	19	17	10	59	59	C
2	CANCHARI	FLORES	EDGAR		23	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	12	10	45	10	11	16	10	47	10	13	20	10	53	10	13	20	10	53	50	C
3	CHOQUE	LEVA	JULIA		62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	14	14	51	10	13	12	14	49	10	15	13	14	52	10	15	13	14	52	51	C
4	FLORES	CHURATA	INES		53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	11	15	13	14	53	14	17	15	14	60	14	17	15	14	60	57	C
5	FLORES	MACHACA	NICACIO	3465685	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	15	10	49	9	10	12	10	41	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	49	C
6	FLORES	VALDEZ	BARBARA	1249332	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	10	15	18	10	53	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	63	C
7	LLANCO	QUISPE	JUANA		17	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	67	C
8	MAMANI	AGUDO	AGUSTIN	6172868	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	11	14	15	14	54	13	15	13	14	55	13	15	13	14	55	56	C
9	MAMANI	CANAZA	ADELAIDA	2653099	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	16	14	52	9	13	12	14	48	13	16	14	14	57	13	16	14	14	57	54	C
10	MAMANI	NINA	TRINIDAD	2135330	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	19	10	59	13	18	19	10	60	11	19	18	10	58	58	C
11	MAMANI	QUISPE	FELIPE	10015485	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	14	14	14	51	10	17	16	14	57	12	19	17	14	62	12	19	17	14	62	58	C
12	MARCA	FLORES	MARTINA	2932954	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	18	10	53	10	16	15	10	51	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	52	C
13	PAREDES	PAÑUNI	IRENE	2259848	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	20	18	14	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	67	C
14	QUISPE	AGUILAR	PONCIANO	6878927	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	12	16	19	14	61	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	64	C
15	QUISPE	CONDORI	SEVERINA	9184821	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	19	18	6	55	12	19	18	10	59	12	19	20	10	61	58	C
16	QUISPE	LEIVA	JULIA VICENTA	9109829	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	19	18	10	56	10	14	16	10	50	11	15	14	10	50	11	15	14	10	50	52	C
17	VALDEZ	CHURATA	BENJAMINA	2253061	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	15	17	10	53	12	17	17	10	56	12	17	17	10	56	56	C
18	VALDEZ	ZARATE	LEANDRO	8427976	18	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	18	10	59	11	17	19	10	57	13	19	18	10	60	12	18	19	10	59	59	C
19	ZARATE	CHURATA	AGRIPINA	6114703	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	14	14	53	11	17	16	14	58	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	60	C
20	ZARATE	CHURATA	INES	2259915	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	12	18	17	10	57	13	19	19	10	61	59	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:** Loayza  
**Municipio:** Luribay  
**Localidad/Comunidad:** SANUCACHI

**Facilitador:** FREDDY YUJRA ARPAZI  
**Fecha de Inicio:** 2 de feb. de 2010  
**Fecha Final:** 30 de ago. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	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