



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Umala

Localidad/Comunidad: HUAYLLANI

Facilitador: ESTEBAN ARUQUIPA LOZA

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 16 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	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 fa be ti za do	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	BALTAZAR	DE FLORES	DELFINA	6051132	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	12	20	15	6	53	10	18	18	6	52	52	C
2	BALTAZAR	ROJAS	ALEJANDRA	2491014	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	18	16	10	54	12	20	20	10	62	59	C
3	CACHACA	HUALLPA	ERMINIA	2659319	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	6	53	12	20	18	6	56	12	18	16	6	52	54	C
4	CACHACA	HUALLPA	YOLANDA		34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	20	6	52	10	20	14	6	50	10	16	18	6	50	51	C
5	COLQUE	CALLE	MAXIMO	382146	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	20	18	6	56	10	20	16	10	56	56	C
6	COLQUE	DE FLORES	JULIA JACINTA	2115093	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	6	56	10	18	18	6	52	12	18	18	10	58	55	C
7	FLORES	APAZA VDA. DE FLORES	GREGORIA	2115200	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	18	18	6	52	10	18	20	10	58	56	C
8	FLORES	BALBOA	ANTONIO	2426228	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	10	18	18	10	56	12	20	20	10	62	59	C
9	FLORES	DE FLORES	AGUSTINA	2595470	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	20	16	6	53	12	18	19	6	55	54	C
10	FLORES	DE HUAYTA	ESTEFANIA	2263771	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	6	54	12	19	16	6	53	10	18	18	6	52	53	C
11	FLORES	FLORES	PANFILO	9195676	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	19	6	53	10	20	16	10	56	12	18	15	6	51	53	C
12	FLORES	HUANCA	JUSTO	6045554	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	16	20	6	50	10	18	18	6	52	10	18	18	6	52	51	C
13	FLORES	PINTO	PRIMITIVO	2160265	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	18	6	56	12	20	18	6	56	12	18	21	10	61	58	C
14	HUANCA	COLQUE	NIMECIO WALTER	9171208	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	6	54	12	18	18	6	54	10	18	19	6	53	54	C
15	HUAYTA	SUSAÑO	RAMON	2595593	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	18	6	53	11	20	18	10	59	12	18	19	6	55	56	C
16	LLUSCO	QUISPE	ASUNTA	2115209	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	61	C
17	LLUSCO	QUISPE	NATIVIDAD	2134524	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	19	19	6	56	12	20	15	10	57	56	C
18	ROJAS	CALANI	SEVERINO	4845414	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	20	6	54	11	18	14	10	53	12	18	21	6	57	55	C
19	ROJAS	DE COLQUE	EUGENIA	2417349	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	20	16	10	58	14	17	20	10	61	59	C
20	ROJAS	VDA. DE FLORES	BETZABE	2595440	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	6	56	12	16	20	6	54	12	18	17	6	53	54	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:** Aroma  
**Municipio:** Umala  
**Localidad/Comunidad:** HUAYLLANI

**Facilitador:** ESTEBAN ARUQUIPA LOZA  
**Fecha de Inicio:** 10 de mar. de 2014  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	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