



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



Departamento: LA PAZ  
Provincia: Loayza  
Municipio: Luribay  
Localidad/Comunidad: HUANCANE

Facilitador: XIMENA QUISPE FLORES  
Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2017  
Fecha Final: 12 de ago. de 2017

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</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	ANDIA	DE VARGAS	ISIDORA	6174790	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	10	16	17	10	53	11	15	16	10	52	10	15	15	10	50	52	C
2	ANDIA	MASSI	CLEMENTE	6172657	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	11	16	18	10	55	14	18	18	10	60	13	17	19	10	59	58	C
3	COLQUE	CHOQUE	SALOME	6937156	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	15	18	10	55	14	18	18	10	60	10	16	17	10	53	55	C
4	COLQUE	DE VARGAS	AGUSTINA	6937135	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	15	16	10	54	12	15	16	10	53	11	16	16	10	53	53	C
5	COLQUE	MAMANI	OSCAR	8385173	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	15	10	53	13	15	16	10	54	12	18	19	10	59	12	17	16	10	55	55	C
6	COLQUE	VELASQUEZ	DIONICIO	294732	76	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	12	15	16	10	53	11	15	16	10	52	11	15	15	10	51	53	C
7	LOVERA	QUISPE	NOEMI ESTHELA	6937139	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	13	15	15	10	53	13	16	17	10	56	12	18	18	10	58	55	C
8	VARGAS	ANDIA	BEATRIZ OLIVIA	8384981	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	11	17	17	10	55	14	18	18	10	60	12	15	15	10	52	55	C
9	VARGAS	ANDIA	ROSA	8384979	18	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	15	17	10	55	14	18	17	10	59	11	15	16	10	52	55	C
10	VARGAS	MAMANI	CECILIA	4962019	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	15	15	10	52	14	18	18	10	60	14	15	15	10	54	56	C
11	VARGAS	SARMIENTO	EUGENIO	6174789	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	12	15	16	10	53	13	18	17	10	58	10	15	16	10	51	53	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