



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Luribay

Localidad/Comunidad: ANQUIOMA

Facilitador: NELLY ROS MERY CHINO TICONA

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2018

Fecha Final: 30 de may. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHIPANA	ALVAREZ	TEODORA	5473676	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	19	10	60	12	17	18	10	57	13	19	19	10	61	59	C
2	CHOQUETA	VILLCA	JUAN	3317373	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	18	19	10	59	13	19	19	10	61	60	C
3	COLQUE	APAZA	PONCIANO CRUZ	6937423	54	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	19	10	60	12	17	19	10	58	13	19	19	10	61	60	C
4	PANDO	TORREZ	LORENZO EMILIO	9870549	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	60	C
5	SILES	JAMACHI	JULIO	3093048	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	12	19	20	10	61	60	C
6	TURCO	SALOMA	JORGE DAVID	2427423	57	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	19	19	10	61	60	C
7	VASQUEZ	RAMIREZ	ALFONSO	2428955	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	13	19	19	10	61	59	C
8	VILLCA	MAMANI	HUGO DEMETRIO	6172746	42	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	12	18	18	10	58	14	18	19	10	61	60	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