



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Mocomoco

Localidad/Comunidad: CARIQUINA GRANDE

Facilitador: BELIA ROJAS HUALLPA

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2011

Fecha Final: 30 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	12	12	12	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	BLANCO	CHURA	GABINO	6722945	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	5	18	10	41	7	9	18	10	44	8	5	19	10	42	7	9	18	10	44	43	C
2	BLANCO	DE CORINA	ROSA	2570506	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	15	10	41	8	10	18	10	46	9	6	21	10	46	9	5	19	10	43	44	C
3	CORINA	BLANCO	MACARIO	9255394	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	5	18	10	41	8	7	17	10	42	8	7	21	10	46	8	5	15	10	38	42	C
4	CORINA	CALLATA	MIGUEL	6146256	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	6	6	15	10	37	6	9	18	10	43	8	5	20	10	43	8	5	20	10	43	42	C
5	CORINA	QUISPE	PABLO PAULINO	2031622	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	5	18	10	41	8	7	17	10	42	8	7	21	10	46	8	5	15	10	38	42	C
6	CORINA	SILLO	HORTENCIA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	5	18	10	42	6	6	15	10	37	7	7	21	10	45	9	9	20	10	48	43	C
7	MAMANI	CALLE	VICENTE	2033724	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	5	18	10	42	6	6	15	10	37	7	7	21	10	45	9	9	20	10	48	43	C
8	MAMANI	SAMO DE SILLO	NICOLASA	12608162	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	15	10	40	7	4	15	10	36	9	10	21	10	50	8	7	21	10	46	43	C
9	MAMANI	SILLO	DELFIN	2027896	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	15	10	39	7	9	18	10	44	9	9	20	10	48	5	7	18	10	40	43	C
10	QUISPE	DE TORREZ	JUANA	2555787	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	6	20	10	43	8	5	18	10	41	6	7	21	10	44	6	5	20	10	41	42	C
11	SILLO	CORINA	JUAN	2570496	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	15	10	39	5	9	18	10	42	6	7	18	10	41	6	8	19	10	43	41	C
12	SILLO	CORINA	MANUELA	2570464	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	6	15	10	39	7	4	20	10	41	7	9	18	10	44	9	6	20	10	45	42	C
13	SILLO	QUISPE	COSME	2027860	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	5	7	20	10	42	7	9	18	10	44	9	6	21	10	46	7	8	15	10	40	43	C
14	SILLO	QUISPE	FRANCISCO	2407722	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	7	19	10	45	7	5	18	10	40	9	8	21	10	48	4	5	20	10	39	43	C
15	SILLO	QUISPE	SILVERIO	292025	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	6	8	18	10	42	4	8	18	10	40	7	5	20	10	42	7	8	19	10	44	42	C
16	SILLO	QUISPE	SIMONA	2556936	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	5	18	10	39	6	8	15	10	39	8	6	15	10	39	5	5	20	10	40	39	C
17	TORREZ	MAMANI	TEOFILO	2407704	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	7	19	10	45	7	5	18	10	40	9	8	21	10	48	4	5	20	10	39	43	C
18	TORREZ	QUISPE	SEBASTIANA		40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	8	18	10	42	4	8	18	10	40	7	5	20	10	42	7	8	19	10	44	42	C
19	TORREZ	QUISPE DE MAMANI	BENITA	9146254	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	5	19	10	41	8	7	18	10	43	9	9	21	10	49	9	5	15	10	39	43	C
20	TORREZ	SILLO	FRANCISCO	2027894	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	6	5	16	10	37	9	6	20	10	45	5	8	15	10	38	5	9	21	10	45	41	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:** Camacho  
**Municipio:** Mocomoco  
**Localidad/Comunidad:** CARIQUINA GRANDE

**Facilitador:** BELIA ROJAS HUALLPA  
**Fecha de Inicio:** 15 de ene. de 2011  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

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