



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Mocomoco
Localidad/Comunidad: CHAGUAYA

Facilitador: LIDIA ROSA QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014
Fecha Final: 31 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	8	8	8	0
Total	21	21	21	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	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		CAPQUEQUI	JUAN	2564562	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	17	14	54	11	12	14	14	51	13	12	19	14	58	54	C
2	APAZA	KAPQUEQUI	FRANCISCA	2643058	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	14	49	11	13	14	14	52	11	12	15	14	52	51	C
3	APAZA	KAPQUEQUI	JUAN	2033862	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	14	14	52	11	14	15	14	54	12	15	17	14	58	55	C
4	APAZA	PERCA DE CALCINA	ANTONIA	2088012	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	12	13	14	50	12	15	15	14	56	54	C
5	CALCINA	APAZA	JULIO	10041186	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	10	14	50	11	12	14	14	51	11	13	14	14	52	51	C
6	CALCINA	APAZA	PAULINA	12870668	40	F	SI	AIMARA	OTRO	14	20	13	14	61	12	17	18	14	61	14	13	18	14	59	60	C
7	CAÑASTO	APAZA	FRANCISCO ANATACIO	8298858	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	13	14	48	13	14	11	14	52	12	14	14	14	54	51	C
8	CAÑASTO	DE HUAYHUA	MARCELINA	6867615	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	12	14	47	14	17	15	14	60	13	13	15	14	55	54	C
9	CAUNALLA	KAPQUEQUI	ISABEL	2087785	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	12	15	13	14	54	13	14	16	14	57	53	C
10	CHACON	KAPQUEKE	VICTOR	4242367	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	12	15	15	14	56	12	19	13	14	58	56	C
11	CHACON	KAPQUEQUI	GREGORIA	6194139	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	13	15	19	14	61	12	18	21	14	65	60	C
12	CORI	CAUNA	NATIVIDAD		71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	14	53	12	15	16	14	57	14	18	17	14	63	58	C
13	JUSTINIANO	MONTENEGRO	KAREN	8892196	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	12	17	14	55	12	13	14	14	53	55	C
14	KAPQUEQUE	CHUJO	PEDRO	2087872	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	12	13	14	14	53	12	15	17	14	58	59	C
15	MAMANI	DE QUISPE	MARIA	2454555	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	15	14	52	11	13	15	14	53	13	14	15	14	56	54	C
16	MAMANI	KUNO	PETRONA JULIA	6194166	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	11	12	14	14	51	14	17	16	14	61	55	C
17	MAMANI	MALLQUI	ANDRES	2033694	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	14	14	56	11	15	14	14	54	11	12	14	14	51	54	C
18	MAMANI	QUISPE	GUILLERMO	2031839	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	10	14	52	12	12	15	14	53	14	19	19	14	66	57	C
19	PATANA	CUBA	MODESTA JULIA	12604992	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	15	14	57	14	16	16	14	60	13	14	18	14	59	59	C
20	QUISPE	YDA. DE MAMANI	FELICIDAD	6726144	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	11	12	14	14	51	13	15	17	14	59	54	C
21	VARGAS	KAPQUEQUI	GREGORIA	12935518	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	13	17	14	56	11	17	19	14	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: Camacho
Municipio: Mocomoco
Localidad/Comunidad: CHAGUAYA

Facilitador: LIDIA ROSA QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014
Fecha Final: 31 de dic. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	8	8	8	0
Total	21	21	21	0

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