



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Camacho
Municipio: Mocomoco
Localidad/Comunidad: TAYPI AYCA

Facilitador: SOFFIA NINA MACHACA
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2012
Fecha Final: 26 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

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

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	CHOQUE	CALAMANI	FRANCISCA	10023001	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	10	6	39	9	14	15	6	44	11	14	15	10	50	44	C
2	CHURATA	DE MACHACA	SOFIA	9231569	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	8	10	14	6	38	9	11	11	6	37	41	C
3	CHURATA	ESPINAL	CECILIA		37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	18	6	46	10	18	20	10	58	10	15	16	10	51	52	C
4	ESPINAL	CHOQUE	VIRGINIA	10024491	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	8	15	16	6	45	9	13	10	10	42	45	C
5	ESPINAL	DE HUANACO	JUSTINA	6111257	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	9	12	16	10	47	10	15	15	6	46	48	C
6	MAMANI	DE CHURATA	JUALIANA	3476423	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	10	10	44	9	13	14	10	46	11	15	15	6	47	46	C
7	MAMANI	HUANACO DE QUISPE	JUANA	12452076	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	9	17	14	10	50	9	14	16	10	49	49	C
8	QUISPE	ESPINAL	CELIA	12513177	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	8	12	16	10	46	10	16	16	10	52	49	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