



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



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

Facilitador: PEDRO QUISPE ZULETA  
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2011  
Fecha Final: 16 de set. de 2011

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	11	11	3
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>3</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALARCON	BUSTAMANTE	REMIGIO	2639143	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	20	10	50	8	14	20	10	52	10	14	21	10	55	10	14	21	10	55	53	C
2	AQUISE	ALARCON	FRANCISCO	6170569	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	17	8	47	11	11	18	8	48	10	11	20	8	49	10	11	20	8	49	48	C
3	AQUISE	CUTIPA	PETRONA	457583	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	16	10	43	9	9	16	10	44	10	10	20	10	50	10	10	20	10	50	47	C
4	AQUISE	PACO	MARIA		52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	11	8	37	9	9	20	8	46	9	10	18	8	45	9	10	18	8	45	43	C
5	AQUISE	PACO	SEVERO	2585867	45	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	13	7	37	8	11	18	7	44	10	11	21	7	49	10	11	21	7	49	45	C
6	AQUISE	RODRIGUEZ	CATALINA	6871908	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	8	16	9	45	11	8	18	9	46	11	9	18	9	47	11	9	18	9	47	46	C
7	AQUISE	RODRIGUEZ	TEODOSIO	2101199	63	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	9	17	9	47	12	10	20	9	51	9	10	18	9	46	9	10	18	9	46	48	C
8	AQUISE	SAUCEDO	ROSA	8405749	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	13	8	39	9	9	10	8	36	9	10	20	8	47	9	10	20	8	47	42	C
9	CALLE	BUSTAMANTE	ALEJANDRA	6871883	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	20	10	53	12	13	20	10	55	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	53	C
10	CUTIPA	SAMO	ANREA	6871991	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	19	20	10	60	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	59	C
11	CUTIPA	SAMO	FRANCISCA	6871881	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	11	16	20	10	57	11	15	15	10	51	11	15	15	10	51	52	C
12	FLORES	CALLE	ANGELICA	9145947	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	18	12	10	52	12	17	20	10	59	12	17	20	10	59	57	C
13	GOMEZ	SOSA	ANDREA	6871890	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	12	19	18	10	59	12	17	20	10	59	12	17	20	10	59	58	C
14	MAMANI	PACO	MARTHA	6170566	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	15	8	44	9	11	17	9	46	9	11	15	9	44	9	11	15	9	44	45	C
15	PACO	AQUISE	ROLANDO		43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	19	8	48	10	11	18	8	47	10	11	18	8	47	10	11	18	8	47	47	C
16	PINTO	AQUISE	CEPRIANA		45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	PINTO	PACO	JUAN	9145956	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	12	16	8	43	7	11	18	8	44	8	11	18	8	45	8	11	18	8	45	44	C
18	RODRIGUEZ		ISABEL		42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	17	8	42	9	10	16	8	43	9	11	20	8	48	9	11	20	8	48	45	C
19	SAMO	ESPINAL	JUANA	6871990	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	SAUCEDO		ISIDORA	6871952	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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:** MOCOMOCO

**Facilitador:** PEDRO QUISPE ZULETA  
**Fecha de Inicio:** 6 de abr. de 2011  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	11	11	3
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>3</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