



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 CHICO

Facilitador: BERTHA ROSA SURCO YUPANQUI

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2012

Fecha Final: 30 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BLANCO	CALLE	CASIMIRO	2037742	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	11	18	18	10	57	13	17	18	10	58	12	12	16	10	50	54	C
2	BLANCO	CALSINA	CARMELO	2037757	78	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	16	18	10	56	11	17	13	10	51	11	18	16	10	55	53	C
3	BLANCO	CHOQUE	JULIA	6167548	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	11	15	18	10	54	13	18	10	14	55	12	17	18	10	57	56	C
4	CALCINA	QUISPE	ANSELMO		44	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	17	10	52	10	20	17	6	53	12	16	12	10	50	11	17	18	10	56	53	C
5	MAMANI	ALI	MARIA MARTINA		72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	12	6	42	11	18	18	10	57	14	15	12	14	55	14	14	17	10	55	52	C
6	MAMANI	CALAMANI	GUILLERMO	5940195	45	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	14	10	48	12	18	17	10	57	13	20	15	10	58	13	17	18	10	58	55	C
7	MAMANI	CALLATA	IGNACIA	13319167	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	18	17	10	55	12	20	14	10	56	12	17	18	10	57	55	C
8	MAMANI	CALLE	JULIA		65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	12	18	21	10	61	10	17	11	10	48	10	20	16	10	56	51	C
9	MAMANI	CORINA	JUANA		56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	12	20	16	10	58	11	13	15	10	49	12	16	18	10	56	55	C
10	MAMANI	DE CALAMANI	JUSTINA	2586093	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	19	17	10	56	13	17	20	6	56	12	16	17	10	55	55	C
11	MAMANI	QUISPE	CICILIO		57	M	SI	AIMARA	OTRO	8	14	18	10	50	10	18	20	10	58	10	10	18	10	48	12	16	16	10	54	53	C
12	MAMANI	ROLDAN	JUSTINA		51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	12	20	16	10	58	13	16	19	10	58	12	18	17	10	57	58	C
13	MAMANI	SILLO	FRANCISCO	12513228	46	M	SI	AIMARA	OTRO	9	11	10	10	40	12	17	16	10	55	13	18	14	10	55	13	20	17	10	60	53	C
14	PAYI	DE SILLO	CATALINA	2586156	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	12	6	39	12	19	16	10	57	10	16	16	10	52	14	18	18	10	60	52	C
15	ROLDAN	CALLATA	JUSTINA		52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	16	18	10	56	11	18	16	10	55	12	16	18	10	56	55	C
16	ROLDAN	HUANACO	JUSTINA	6824960	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	10	16	20	10	56	10	18	10	10	48	13	18	15	10	56	52	C
17	RONDAN	HUANACO	ANDRES	2142528	51	M	SI	AIMARA	OTRO	8	14	18	10	50	13	19	19	10	61	12	18	17	6	53	10	16	15	10	51	54	C
18	SAUCEDO	DE JANCO	JULIA	2594081	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	12	6	39	10	17	20	6	53	11	17	10	10	48	12	17	17	10	56	49	C
19	SILLO	MAMANI	MARTHA		47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	14	15	16	10	55	12	16	18	10	56	11	20	18	10	59	55	C
20	SILLO	MOLLOCHICA	MARIA		71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	10	20	18	10	58	13	17	17	10	57	12	16	15	10	53	54	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 CHICO

Facilitador: BERTHA ROSA SURCO YUPANQUI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2012
Fecha Final: 30 de dic. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	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