



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



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

Facilitador: FRAY CILIO QUISPE FLORES
Fecha de Inicio: 21 de nov. de 2017
Fecha Final: 30 de abr. de 2018
Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHAVEZ	RIVEROS	CLAUDIA	6959144	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	15	15	10	52	10	20	20	10	60	12	18	17	10	57	12	14	16	6	48	54	C
2	ESCOBAR	CHAVEZ	JAVIER	7078230	44	M	NO	AIMARA	OTRO	10	13	15	10	48	14	20	18	10	62	14	15	14	10	53	10	20	16	14	60	10	10	16	14	50	55	C
3	ESCOBAR	PINTO	EXALTA	2623407	53	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	14	13	10	49	12	15	20	14	61	14	18	17	14	63	14	18	16	10	58	10	12	16	10	48	56	C
4	ESCOBAR	SUYO	ENRIQUE	2594138	68	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	16	10	51	12	21	18	10	61	12	17	15	10	54	12	17	14	10	53	12	12	15	10	49	54	C
5	ESCOBAR	TINTAYA	FRANCISCO	2023479	67	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	12	6	40	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	16	16	10	54	12	13	16	10	51	51	C
6	SUYO	CORINA	MARIA	2640204	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	6	45	12	15	16	10	53	12	17	16	10	55	12	17	19	10	58	10	14	17	14	55	53	C
7	SUYO	ESCOBAR	JOSE	6894155	34	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	14	8	44	12	14	18	14	58	14	19	18	14	65	14	20	20	10	64	12	13	14	10	49	56	C
8	SUYO	MAMANI	SARA CRISTINA	9217312	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	18	17	14	59	10	15	16	14	55	10	17	15	14	56	10	13	15	6	44	54	C
9	SUYO	QUISPE	PEDRO	9888190	64	M	NO	AIMARA	OTRO	10	13	14	14	51	10	15	18	10	53	10	17	18	12	57	10	17	16	10	53	14	19	20	10	63	55	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