



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: JAIME CONTRERAS GUTIERREZ  
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2017  
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	14	14	14	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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					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	AJNOTA	CALLISAYA	SALOME	2570331	52	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	20	19	10	63	13	20	20	10	63	10	20	21	14	65	64	C
2	AJNUTA	DE HUANCA	MARGARITA	2570330	58	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	18	14	63	13	21	21	14	69	14	18	17	14	63	65	C
3	ALI	QUISPE	FELICIANO	2078330	65	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	19	19	14	65	13	17	15	14	59	13	20	20	10	63	62	C
4	CALAMANI	ANTI	TORIBIO	2405313	59	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	21	19	10	62	13	16	19	14	62	14	21	20	14	69	64	C
5	CALAMANI	CALLIZAYA	JULIO	1154854	48	M	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	13	21	21	6	61	12	13	21	14	60	61	C
6	CHURATA	HUANACO	MANUEL	301579	74	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	17	14	58	10	21	18	10	59	14	21	20	14	69	62	C
7	CONDE	HUANCO DE CONTRERAS	MARTHA MARGARITA	6074022	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	21	10	66	14	20	21	14	69	13	21	21	14	69	68	C
8	ESPINAL	ALI	MARCELINO	8375244	40	M	SI	AIMARA	OTRO	13	21	21	10	65	14	21	21	6	62	14	20	20	6	60	62	C
9	ESPINAL	CHURATA	HILARIO	2436103	58	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	12	18	19	6	55	12	20	20	10	62	58	C
10	HUANACO	CALAMANI	SANTIAGO	2405043	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	21	21	6	60	12	20	21	6	59	14	20	19	14	67	62	C
11	HUANACU	PATANA	DAMIAN	2031735	82	M	SI	AIMARA	OTRO	12	20	20	10	62	12	19	19	14	64	14	21	21	10	66	64	C
12	HUANACU	QUISPE	GENARA AMALIA	6170539	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	10	63	14	20	20	14	68	66	C
13	LUQUE	ALI	DELFIN	2709957	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	19	19	10	61	10	21	21	10	62	64	C
14	LUQUE	ALI DE ESPINAL	BASILIA	13319408	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	19	19	10	62	13	20	20	10	63	62	C
15	LUQUE	CHOQUEHUANCA	NICOLAS	497158	71	M	SI	AIMARA	OTRO	12	20	20	14	66	13	21	18	14	66	14	14	21	14	63	65	C
16	MAMANI	DE GUTIERREZ	BASILIA	2711795	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	14	21	21	10	66	13	20	20	14	67	65	C
17	PACO	ALI	SANTOS	2614636	78	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	14	20	20	6	60	10	17	19	10	56	59	C
18	PACO	CHURATA	VICTOR	4904426	47	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	6	62	14	20	20	6	60	10	17	19	10	56	59	C
19	PACO	HUANACO	VALERIANO	4887283	62	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	19	6	55	12	20	20	10	62	12	17	17	14	60	59	C
20	QUISPE	SURI	VICTOR	6811144	57	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	20	10	63	14	20	20	14	68	14	20	20	10	64	65	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:** TAYPI AYCA

**Facilitador:** JAIME CONTRERAS GUTIERREZ  
**Fecha de Inicio:** 1 de oct. de 2017  
**Fecha Final:** 30 de dic. de 2017  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

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