



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: JORGE CHIRA QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 15 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BLANCO	CALCINA	CELESTINO	10020951	63	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	14	14	57	14	20	15	14	63	14	21	20	14	69	63	C
2	CHURA	QUISPE	FELIZA	8434716	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	20	14	61	14	16	12	14	56	10	21	20	14	65	61	C
3	MAMANI	SAMO	ANASTACIA	13790382	44	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	21	11	14	56	14	18	21	14	67	14	16	18	14	62	62	C
4	MAMANI	SILLO	CELSO	2594171	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	14	14	18	14	60	14	19	20	14	67	63	C
5	SILLO	MAMANI	MATEO	2037727	62	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	20	15	14	63	14	20	16	14	64	13	15	21	10	59	62	C
6	SILLO	PACO	ANDRES	2037725	64	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	18	14	67	14	19	16	14	63	10	20	21	14	65	65	C
7	TITO	QUISPE	ROSSMERY	3488854	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	14	15	19	14	62	14	16	20	14	64	62	C
8	YUJRA	QUISPE	CRISTINA	3388799	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	14	18	14	60	14	19	20	14	67	63	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