



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Mocomoco

Localidad/Comunidad: INGAS

Facilitador: FELIPE QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARI	GUTIERREZ	GERMAN	6108820	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	17	10	60	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	64	C
2	COAQUIRA	RAMIREZ DE QUIJHUA	MARCELINA	2643288	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	18	20	10	60	14	20	18	14	66	62	C
3	MOLLOSTACA	POMA	JESUSA TEOFILA	5971876	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	17	18	14	62	12	18	20	14	64	61	C
4	PAMPA	DE ARI	JUSTINA	8298512	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	14	18	20	14	66	13	17	18	10	58	61	C
5	POMA	PATANA	JUANA ASENCIA	9980430	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	12	20	18	10	60	64	C
6	QUIJHUA	CHAGUA	REYNALDO ANDRES	2643296	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	18	10	60	13	18	20	10	61	14	18	19	10	61	61	C
7	QUIJHUA	CHINCHERO	EMILIANA	6194080	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	20	20	14	66	14	18	19	14	65	64	C
8	VILLALVA	PARIGUANA	ANTENOR DANIEL	3483949	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	13	19	18	14	64	13	19	18	14	64	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