



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: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de nov. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CHAVEZ	RIVEROS	CLAUDIA	6959144	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	6	48	10	13	10	10	43	10	15	12	6	43	9	14	15	10	48	10	20	19	10	59	10	18	17	10	55	49	C
2	ESCOBAR	CHAVEZ	JAVIER	7078230	44	M	NO	AIMARA	OTRO	13	10	16	14	53	12	14	12	10	48	12	16	15	14	57	10	16	14	10	50	12	16	20	10	58	12	16	16	14	58	54	C
3	ESCOBAR	PINTO	EXALTA	2623407	53	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	12	16	10	52	14	12	18	10	54	14	13	18	10	55	14	14	17	10	55	10	18	20	10	58	9	17	18	6	50	54	C
4	ESCOBAR	SUYO	ENRIQUE	2594138	68	M	SI	AIMARA	OTRO	12	12	15	10	49	11	12	10	6	39	9	12	12	6	39	9	13	14	6	42	9	20	18	10	57	11	18	18	6	53	47	C
5	ESCOBAR	TINTAYA	FRANCISCO	2023479	67	M	NO	AIMARA	OTRO	12	13	16	10	51	10	14	13	14	51	11	14	13	10	48	10	14	16	10	50	11	16	20	10	57	10	15	16	10	51	51	C
6	SUYO	CORINA	MARIA	2640204	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	6	44	9	12	10	6	37	9	12	14	6	41	7	13	16	6	42	9	15	20	6	50	9	17	16	6	48	44	C
7	SUYO	ESCOBAR	JOSE	6894155	34	M	NO	AIMARA	OTRO	14	15	12	10	51	12	14	14	10	50	13	16	16	10	55	12	17	14	14	57	13	17	20	14	64	12	16	16	14	58	56	C
8	SUYO	MAMANI	SARA CRISTINA	9217312	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	14	12	18	10	54	10	15	16	10	51	10	17	14	14	55	11	15	19	10	55	10	16	16	14	56	53	C
9	SUYO	QUISPE	PEDRO	9888190	64	M	NO	AIMARA	OTRO	13	14	17	14	58	10	14	13	14	51	10	13	13	6	42	8	13	12	10	43	12	16	19	10	57	11	17	17	14	59	52	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