



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Abel Iturralde

Municipio: Ixiamas

Localidad/Comunidad: LA PAZ DEL BENI

Facilitador: VILLANUEVA QUISPE CHOQUE

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2010

Fecha Final: 9 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	FLORES	YUPANQUI	MARCOS	10834220	30	M	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	16	18	5	50	11	18	16	5	50	11	18	16	5	50	11	18	17	5	51	50	C
2	GUAYAO	EAMARA	CASTO	10781522	71	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	14	14	9	50	13	16	13	9	51	13	16	13	9	51	13	20	13	9	55	52	C
3	GUAYAO	MANBO	REYNALDO		1	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	11	16	18	5	50	10	16	18	5	49	10	16	18	5	49	9	18	16	5	48	49	C
4	GUAYAO	MANO	MAGALY	11092395	41	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	15	5	48	11	17	18	5	51	11	17	18	5	51	12	18	14	5	49	50	C
5	GUAYAO	MANO	MARIA JESUSA		1	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	14	16	9	50	13	16	12	9	50	13	16	12	9	50	10	19	12	9	50	50	C
6	GUAYAO	MANO	YALEIDA		1	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	17	15	9	53	11	15	14	9	49	11	15	14	9	49	11	19	13	9	52	51	C
7	MANO	GUALUA	GREGORIA	10826898	64	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	18	19	9	57	13	19	14	9	55	13	19	14	9	55	14	21	14	9	58	56	C
8	NAVI	MACUAPA	NESTOR	11092397	47	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	9	15	17	5	46	9	16	17	5	47	9	16	17	5	47	12	18	14	5	49	47	C
9	SALAS	JUSTINIANO	ANA MARIA		1	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	17	12	7	47	11	18	14	6	49	11	18	14	6	49	13	19	14	6	52	49	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