



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: BARRACON

Facilitador: DANIEL ROJAS APAZA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 2 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALENCAR	MOSQUEIRA	BLANCA JUDITH		39	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	10	16	15	10	51	10	15	14	10	49	51	C
2	ALENCAR	MOSQUEIRA	EDITH		41	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	14	8	6	38	8	14	10	6	38	8	10	12	6	36	37	C
3	ALENCAR	MOSQUEIRA	NOEMI		31	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	17	10	6	43	8	15	11	6	40	8	10	12	6	36	40	C
4	AMAPO	SERATO	ELVINA		69	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	14	7	10	43	10	17	10	10	47	10	12	16	10	48	46	C
5	DARA	AMAPO	HERIBERTO		46	M	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	15	7	14	48	8	15	15	14	52	8	16	13	14	51	50	C
6	DARA	YUBANERA	ADELAIDA		72	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	12	16	14	14	56	12	17	15	14	58	57	C
7	GONZALES	ROSSEL	ELA		31	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	21	18	10	61	12	19	19	10	60	12	17	18	10	57	59	C
8	JUSTINIANO	LEAÑOS	ROSARIO		35	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	14	9	6	39	8	13	10	6	37	8	13	11	6	38	38	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