



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: CAYUBABA

Facilitador: ANA MARIA QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012
Fecha Final: 3 de dic. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CHAMARO	DARA	NELA MARITZA		29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	15	15	6	45	9	16	15	6	46	9	18	15	6	48	46	C
2	CHAO	CHAMARO	GERMANA		34	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	8	14	14	6	42	8	15	15	6	44	8	15	15	6	44	43	C
3	CHAO	MOLINA	CONSUELO CARIDAD	10855410	14	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	17	16	10	53	10	17	16	10	53	52	C
4	DARA	YUBANERA	MIRTHA		54	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	C
5	MOLINA	ESCOMPANI	ROSSY NEIDE		35	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	20	19	14	65	12	20	19	14	65	64	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